

1980 ஜூலை 18]

இணைப்பு I,

[50-ம் பக்கத்திலுள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க.]

கோரிக்கை 18. — மருத்துவம், 1980-81.

பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

கோரிக்கை 18. மருத்துவம் என்பதின் கீழ் ரூ. 59,69,70,000 க்கு மேற்படாத தொகை அரசுக்கு வழங்கப்பட வேண்டும் என முன்மொழிகிறேன்.

I. தோற்றுவாய்.

கிராமப் பகுதிகளில் இருந்தாலும், நகரத்தில் இருந்தாலும் போதிய உணவு மற்றும் சரியான சத்துணவு இல்லாமலிருக்கும் ஏழை மக்களின் தேவைகளை மேம்படுத்துவதையே அரசு முக்கிய குறிக்கோளாகக் கொண்டிருக்கிறது. இப்பெருமை மிகு குறிக்கோளை அடைவதற்காக, மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை சமூகத்தின் மிக நலிந்த ஏழை மக்களால் அடிப்படை ஆதரவளிக்கப்பட்டு வரும், நகரத்திலும் மாவட்டங்களிலும் உள்ள அரசு மருத்துவ நிலையங்களின் வசதிகளை மேம்படுத்த அரசு முயற்சி எடுத்துக் கொண்டிருக்கிறது. இதையொட்டி எடுக்கப்பட்ட நடவடிக்கைகள், இக் கொள்கை விளக்கக் குறிப்பின் பின்னால் வருகின்ற அத்தியாயங்களில் வெளிக்கொணரப்பட்டிருக்கின்றன.

கிராம ஏழை மக்களுக்கு உதவியளிக்க வேண்டும் என்ற இந்த அரசின் தத்துவத்திற்கேற்ப, ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலிருந்து ஆரம்பித்து, நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள் மூலம், பல்வகையான பணிகளை வழங்குவது ஏற்கனவே செயல்முறையில் இருந்துவருகிறது. விபத்தால் பலியாகிறவர்களை, சரியான பலன் அளிக்கக்கூடிய சிகிச்சையினை வழங்க வேண்டும் என்ற கருத்தில், அரசு ரூ. 1.39 கோடி செலவில் மதுரை, இராமநாதபுரம், திருநெல்வேலி, கன்னியாகுமரி ஆகிய 4 மாவட்டங்களில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், புறநகர் முதலுதவி மையங்களாகவும், வட்டம் மற்றும் மாவட்ட மருத்துவ மனைகள் அவசர சிகிச்சை அளிக்கும் நிலையங்களாகவும், மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைகள் மேல் சிகிச்சை அளிக்கும் நிலையங்களாகவும் இயங்கும் விபத்து மற்றும் அவசர மருத்துவப் பணிகள் என்ற மூன்று அடுக்கு திட்டத்திற்கு ஒப்புதல் அளித்திருக்கிறது. ஆர்வம் நிரம்பிய, மிகவும் பயன்தரக்கூடிய ஒரு மக்கள் நல்வாழ்வு திட்டத்தினை செயல்படுத்துவதின் ஆரம்பத்தையே இது காட்டும்.

[1980 ஜூலை 18]

மேலே சொன்ன திட்டங்களை செயல்படுத்துவதின் மூலம் கிராமப் பகுதிகளில் மருத்துவ வசதிகளை மேம்படுத்துவதுதான் அரசின் முக்கிய குறிக்கோளாக இருந்தாலும், நவீன, தரம் உயர்ந்த மருத்துவப் பணிகளை வழங்குவதில் அரசு மாநகரில் வாழும் ஏழை மக்களது நலனை பொருட்படுத்தாமல் இல்லை. அவசர சிகிச்சை அளிப்பதற்காகவும், நோய் அளவினையும், இறப்பு வீதத்தையும் குறைப்பதற்காகவும், 'ஸ்ட்ரோக்-கால்' அவதியுற்று சிகிச்சைக்காக வருகின்ற ஆயிரக்கணக்கான நோயாளிகளுக்கு புதிய நம்பிக்கையினை ஏற்படுத்த வேண்டும் என்ற கருத்திலும் இந்தியாவிலேயே முதலாவதாக சென்னை அரசு பொது மருத்துவ மனையில் நரம்பியல் துறையில் ஸ்ட்ரோக் நிலையம் (Stroke Centre) ஒன்றினை ஏற்படுத்த ஒப்புதல் வழங்கியிருக்கிறது. மேலும் ரூ. 40.00 இலட்சம் செலவில் இதே துறைக்காக ஹிடாசி கம்ப்யூட்டரைஸிடு டோமோகிராபிக் ஸ்கான்னர் கருவி ஒன்று பொருத்துவதற்கும் ஏற்பாடு செய்திருக்கிறது. சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியை பட்ட மேற்படிப்பு ஆராய்ச்சி நிலையமாக உயர்நிலைப்படுத்துவது கூட அரசின் பரிசீலனையில் இருக்கிறது. திரவ வாய்வழிமருந்துகள், மாத்திரைகள், காப்சூல்கள், கனிம்கள் முதலிய அனைவரும் பயன்படுத்துகின்ற விலை குறைந்த மருந்துகளை தயாரிக்கும் கருத்துருவை அரசு பரிசீலனை செய்து கொண்டிருக்கிறது. இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்படும் போது இப்பிரிவுகள் தன்னிறைவு கொண்டு விளங்கும் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது. மேலும் இவைகள் மருந்தாக்கியல் மாணவர்களுக்கு மேலே சொன்ன பரவலாக பயன்படுத்துகின்ற மருந்துகளை தயாரிக்கும் முறையைத் தெரிந்து கொள்வதில் பயிற்சி அளிக்க உதவும்.

பொதுப் பிரிவுகளில் 24 மணி நேரங்களில் 5 படுக்கைகளுக்கு ஒரு செவிலியர் வீதம் பணிபுரிதல், சிறப்புப் பிரிவுகளில் 2 நோயாளிகளுக்கு ஒரு செவிலியர் வீதம் பணிபுரிதல், தீவிர மற்றும் சிறப்பு கவனப் பிரிவுகளில் ஒரு நோயாளிக்கு ஒரு செவிலியர் வீதம் பணிபுரிதல் என்ற அளவுகோலினை எய்துவதற்காக, முதல் கட்டமாக, அரசு மாநிலத்தில் உள்ள மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைகளில் கூடுதலாக 100 செவிலியர்களை பணிக்கு அமர்த்த ஒப்புதல் வழங்கியிருக்கிறது.

மாநிலத்தில் உள்ள பல்வேறு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைகளில் கீழ்க்காணும் அமைச்சுப் பணியாளர்களை கூடுதலாக வேலையில் அமர்த்த அரசு ஆணை வழங்கியிருக்கிறது:

- | | |
|---------------------------------|----|
| 1. உயர்நிலை அமைச்சுப் பணியாளர். | 25 |
| 2. உதவியாளர்கள். | 20 |
| 3. இளநிலை உதவியாளர்கள். | 20 |
| 4. தட்டச்சர்கள். | 6 |
| 5. பதிவேடு எழுத்தர்கள். | 32 |

1980 ஜூலை 18]

மேலும் மாநிலத்தில் உள்ள அரசு மருத்துவ மனைகள், மருந்தகங்களில் கீழ்க்காணும் பணியாளர்களை பணியில் அமர்த்த அரசு ஆணை வழங்கியிருக்கிறது:—

1. உயர்நிலை அமைச்சுப் பணியாளர் மற்றும் கண்காணிப்பாளர்கள். 25
2. உதவியாளர்கள் 20
3. இளநிலை உதவியாளர்கள் 100
4. தட்டச்சர்கள் 10
5. பதிவேடு எழுத்தர்கள் 75

மருத்துவ அலுவலர்களது தொடர் பணியினை கவனத்திற் கொண்டு மாநிலத்தில் உள்ள மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைகள், மருத்துவக் கல்லூரிகளோடு இணைந்திராத மருத்துவ மனைகளில் கூடுதலாக 161 ரிசர்வ் பணி மருத்துவப் பணிகளை ஏற்படுத்த ஆணை வழங்கியிருக்கிறது. மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவப் பணிகள் துறைகளில் மருந்தாளுநர் பதவிகள் 23-ஐ தலைமை மருந்தாளுநர் பதவிகளாக மாற்றவும், தலைமை மருந்தாளுநர் பதவிகள் 34-ஐ மருத்துவ ஸ்டோர் கீப்பர் பதவிகளாக மாற்றும்படியும் ஆணை வழங்கியிருக்கிறது.

1980-81 ஆம் ஆண்டுக்கான புதிய திட்டங்கள்.

வேலையில்லா மருத்துவ பட்டதாரிகளுக்கு வேலை கொடுப்பதற்காகவும் கிராமப் பகுதிகளில் மருத்துவப் பணிகளை மேலும் தீவிரப்படுத்துவதற்காகவும், 600 இளநிலை மருத்துவ அலுவலர்களை நியமிக்கக் கருதப்பட்டுள்ளது. இவர்களுக்கு மாதமொன்றுக்கு ரூ. 500 பயிற்சி உதவிப் பணமாக மொத்தமாக வழங்கப்படும். பணிக்காலம் ஒரு வருடத்துக்குள் இருக்கும். இவர்கள் இளநிலை மருத்துவ அலுவலர்களாக ஆறு மாதங்கள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் வட்டத் தலைமையிட, வட்டத் தலைமையிட மல்லாத மருத்துவ மனைகளில் 6 மாதங்களும் பணி புரிவர். இந்த ஒரு வருட பயிற்சிக்காலத்தைப் பூர்த்தி செய்த மருத்துவ பட்டதாரிகளுக்கு, தமிழ்நாடு அரசு பணியாளர் தேர்வு ஆணைக்குழு உதவி மருத்துவர்களாக தேர்ந்தெடுக்கும்போதும், நியமிக்கப்படும் போதும் முன்னுரிமை அளிக்கப்படும்.

சென்னை அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனையில் அறுவை சிகிச்சைப் பகுதிக்கு மேல் ரூ. 203.00 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் கூடுதலாக நான்கு மாடிகள் கட்டவும் முடிவு செய்திருக்கிறது.

[1980 ஜூலை 18]

சென்னை அரசுபொது மருத்துவ மனையில்

இருதய அறுவை சிகிச்சை

இருதய அறுவை சிகிச்சைத் தேவை நாளுக்கு நாள் அதிகித்து வருகிறது. இருதயத்தில் துவாரங்களுடனும், பழுதடைந்த இருதய வால்வுடனும், புளுபேபி இருதய நோயுடனும், இருதய துடிப்பு தடைகளுடனும், ஏனைய சிக்கலான இருதய நோய்களுடனும் வருகின்ற நோயாளிகளை இப்போது இருதய அறுவை சிகிச்சை மூலம் சிகிச்சை அளித்து காப்பாற்றவும் அல்லது இந்நோய்களிலிருந்து விடுவிக்கவும் முடியும். எல்லா மாநிலங்களிலிருந்தும், குறிப்பாக ஆந்திரா, கர்நாடகம், கேரளா முதலிய அண்டை மாநிலங்களிலிருந்து சென்னை பொதுமருத்துவமனைக்கு இந்நோய்களுடன் நோயாளிகள் வருகிறார்கள். குறைந்தது 100 நோயாளிகள் வெளிப்புற சிகிச்சைப் பிரிவிற்கு ஒவ்வொரு நாளும் வருகிறார்கள். அவர்களில் குறைந்தது 10 பேர்க்காவது இருதய அறுவை சிகிச்சை தேவைப்படுகிறது.

1970 ஆம் ஆண்டில் இரண்டு திறந்த இருதய அறுவை சிகிச்சைகள் செய்யப்பட்டன. 1979-ல் ஏறக்குறைய 200 அறுவை சிகிச்சைகள் செய்யப்பட்டன. 1980-ல் ஏறக்குறைய 250 திறந்த இருதய அறுவை சிகிச்சைகள் செய்யப்படும் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது. எனவே திறந்த இருதய அறுவை சிகிச்சை வசதிகள் கிடைப்பது இல்லை என்ற தவறான கருத்தும் இருக்கும் வசதிகள் தரம் குறைந்ததாக இருக்கின்றது என்ற தவறான கருத்தும் நீக்கப்படவேண்டும். ஒரே நாளில் ஆறு திறந்த இருதய அறுவை சிகிச்சைகள் செய்வதிலும், இருதயத்தில் உள்ள துவாரங்களை அடைப்பதில் இந்தியன் ரா சில்கை பயன்படுத்துவதிலும் இந்திய நாட்டு இருதய நுரையீரல் சாதனத்தைப் பயன்படுத்துவதிலும் திறந்த-இருதய அறுவை சிகிச்சையில் புதிய வழிமுறைகளை பயன்படுத்துவதிலும், உண்மையில், சென்னை அரசு பொது மருத்துவ மனை இந்தியாவிலேயே முதலாவது நிலையமாக இருக்கிறது.

தமிழக அரசு இவ்வசதிகளை சாதாரண மனிதனுக்கு இலவசமாக அளிக்கிறது. உண்மையில் சென்னை அரசு பொது மருத்துவ மனை இந்தியாவிலேயே, ஏழை மனிதனுக்கு திறந்த இருதய அறுவை சிகிச்சையின் எல்லா முறைகளையும் இலவசமாக அளிக்கும் ஒரே மருத்துவமனையாக இருக்கிறது என்று சொல்லலாம். இருதய வால்வுகள் மற்றும் ஏனைய தரம் உயர்ந்த சாதன வசதி இலவசமாகவே வழங்கப்படுகின்றன. அறுவை சிகிச்சையின் முடிவுகள் மிகவும் மனநிறைவு தரும் வகையிலும் உலக நாடுகளின் தரங்களுக்கு ஒப்பிடும் வகையிலும் இருக்கின்றன.

1980 ஜூலை 18]

இந்நிலையத்தின் தரத்தினை உயர்த்த கூடுதலான வசதிகளை வழங்க நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது. இந்நடவடிக்கைகள் மாநிலத்திலுள்ள ஏழை மனிதன், உலகத்தில் எங்கிலும் கிடைக்கின்ற மிகச் சிறந்த இருதய அறுவை சிகிச்சை வசதியைப் பெறுவதற்கு உதவுகின்றன.

மாநில வரவு-செலவுத் திட்டமும் மருத்துவம் மற்றும் நல் வாழ்வு செலவினங்களும் பற்றிய விவரங்கள் பிற்சேர்க்கை I-ல் தரப்பட்டுள்ளன.

II. மருத்துவக் கல்வித்துறை.

1. மருத்துவக் கல்லூரிகள்:

280 மருத்துவம் ஏசி. கல்வியின் கீழ் 1980-81-க்கான வரவு செலவுத் திட்ட மதிப்பீட்டில் மொத்த நிதி ஒதுக்கம் ரூ. 622.00 இலட்சம் ஆகும்.

இத்தலைப்பின் கீழ், கடந்த மூன்று ஆண்டுகளில் செய்யப் பட்ட செலவு பின் வருமாறு:—

(ரூபாய் இலட்சத்தில்).

1977-78	454.27
1978-89	533.74
1979-80	
(திருத்திய மதிப்பீடு)	590.29

(i) பட்டப்படிப்புகள்.

தற்சமயம் மாநிலத்தில் 8 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளும் ஒரு அரசு பல் மருத்துவக் கல்லூரியும் இருக்கின்றன. அவைகளில் 3 மருத்துவக் கல்லூரிகளும் அரசு பல் மருத்துவக் கல்லூரியும் சென்னை மாநகரில் இருக்கின்றன. எஞ்சிய 5 கல்லூரிகளும் மாவட்டங்களில் உள்ளன. சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியின் பல் மருத்துவப் பிரிவு, அக்கல்லூரியிலிருந்து பிரிந்து அரசு பல் மருத்துவக் கல்லூரியாக சமீபத்தில் அமைக்கப்பட்டு 1-11-79 தல் இயங்க ஆரம்பித்திருக்கிறது.

மருந்தாக்கியல் பட்டப்படிப்பு, சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியிலும், மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியிலும் நடத்தப்படுகிறது. மருந்தாக்கியல் பட்டப்படிப்பின் முதலாவது ஆண்டில் சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் 20 மாணவர்களும், மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியில் 26 மாணவர்களும் ஆண்டுதோறும் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர். இவர்கள் தவிர இரண்டாவது ஆண்டு பட்டப்படிப்பில், மருந்தாக்கியல் பட்டயத் தகுதிப் பெற்றவர்களிலிருந்து கல்லூரிக்கு ஐவர் வீதம் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர்.

[1980 ஜூலை 1]

சென்னை பல் மருத்துவக் கல்லூரியில் பல் நோய்ச் சிகிச்சைக் கான பட்டப்படிப்பு நடத்தப்படுகிறது. இதில் ஆண்டுதோறும் 40 மாணவர்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர். 1979 கல்வியாண்டிலிருந்து முன்னாள் மாண்ட/பணிபுரிந்து வரும் இராணுவத்தினரின் குழந்தையைச் சேர்த்துக் கொள்வதற்காக ஒரு இடம் அதிகரிக்கப்பட்டிருக்கிறது.

சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த செவிலியர் பயிற்சிக் கல்லூரியில் செவிலியர் பட்டப்படிப்பு (B sc. Nursing) நடத்தப்படுகிறது. இப்படிப்பின் கால அளவு இரண்டரை ஆண்டுகளாகும். ஆண்டுதோறும் அரசு பணியிலிருப்பவர்கள் 10 பேரும் தனப்பட்டவர்கள் 10 பேரும் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர். இவ்வாண்டு கூடுதலாக 10 அரசுப் பணியிலிருப்பவர்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுவர்.

(ii) பட்ட மேற்படிப்புகள்:

பல்வேறு துறைகளில் போதுமான அளவுக்கு வல்லுநர்களும் ஆசிரியப் பணியாளர்களும் இல்லை. இதனை நிறைவு செய்ய வெவ்வேறு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் பட்ட மேற்படிப்பு பட்டியத் தகுதி வகுப்புகளும், உயர்சிறப்பு வகுப்புகளும் நடத்தப்படுகின்றன. இவ்வாறு நடத்தப்படும் பட்ட மேற்படிப்பு பட்டியத் தகுதி வகுப்புகளும் உயர் சிறப்பு வகுப்புகள் பற்றிய விவரங்கள் பிற்சேர்க்கை II-ல் தரப்படுகின்றன. சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் எம்.டி. காசநோய் மற்றும் மார்பு நோய்கள் என்றொரு புதிய படிப்பு துவக்கப்பட இருக்கிறது. இப்படிப்பில் மூன்று மாணவர்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுவர்.

(iii) அறுவை மருத்துவம், மருந்தியல் மகளிர் நோயியல் எஸ்.பி.எம் முதலிய சிறப்பு மருத்துவ பிரிவுகளில் உள்ள பணி மருத்துவர்களுக்கு உட்பணி மறுபயிற்சி (In-Service Training Course) படிப்பினை நடத்தும் கருத்துருவைக் கூட அரசு பரிசீலித்துக் கொண்டு வருகிறது.

2. பயிற்சி:

1980-81 ஆம் ஆண்டில் 51.76 இலட்சம் ரூபாய் பயிற்சிக்காக செலவிட கருதப்பட்டுள்ளது. இதற்கான செலவினம் ஒவ்வொரு ஆண்டும் அதிகரித்துக் கொண்டே வருகிறது என்பதை கீழ்க்கண்ட புள்ளி விவரங்கள் மூலம் அறியலாம்.

ஆண்டு	(ரூபாய் இலட்சத்தில்)
1978-79	19.28
1979-80 (திருத்திய)	36.06
மதிப்பீட்டின்படி)	

1980 ஜூலை 18]

(i) செவிலியர் பயிற்சி:

ஆண்டொன்றுக்கு 300 மாணவிகள், 6 பயிற்சி நிலையங்களில் செவிலியர் பயிற்சிக்கு சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர். இப்பயிற்சியின் கால அளவு 3 ஆண்டு ளாகும். அனைத்து மருத்துவமனைகளிலும் நோயாளிகளுக்கு மிகச்சிறந்த செவிலிப் பணி கவனம் வழங்க வேண்டும் என்பதற்காக இக்கல்வியாண்டிலிருந்து ஆண்டுதோறும் மேலும் 175 மாணவிகளுக்குக் கூடுதலாகப் பயிற்சி வழங்கும் ஒரு திட்டத்துக்கு அரசு ஒப்புதல் அளித்திருக்கிறது. இதன்படி தற்சமயம் இயங்கி வருகின்ற 6 பயிற்சி நிலையங்களில் சேர்த்துக்கொள்ளப்படுகின்றவர்களின் எண்ணிக்கை 300 விருந்து 475 ஆக உயரும். மேலும் இரண்டு புதிய பள்ளிகள் திறக்கப்படும். இப்பள்ளிகளில் ஆண்டுதோறும் பள்ளிக்கு 100 மாணவிகள் வீதம் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுவர். இவர்களைத் தவிர, 50 பயிற்சி உதவிப்பணம் பெறாதவர்கள் சேர்த்துக்கொள்ளப்படுகின்றனர்.

(ii) துணைச் செவிலியர் மற்றும் மகப்பேறு உதவியாளர் பயிற்சி.

தற்சமயம் 4 பயிற்சி நிலையங்களில் துணைச் செவிலியர் மற்றும் மகப்பேறு உதவியாளர் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. ஆண்டொன்றுக்கு ஒவ்வொரு நிலையத்திலும் 30 மாணவிகள் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர். மாநிலத்தில் உள்ள அனைத்து மாவட்டங்களிலும் 5,000 மக்கட் தொகைக்கு துணைச் செவிலியர் மற்றும் மகப்பேறு உதவியாளர்களை பலநோக்கு சுகாதாரப் பணியாளர்களாக நியமிக்க கருதி, இப்பயிற்சியின் கால அளவு 18 மாதங்களுக்கு குறைக்கப்பட்டிருக்கிறது. மேலும் 960 மாணவிகளுக்குக் கூடுதலாகப் பயிற்சி வழங்கும் ஒரு திட்டத்திற்கு அரசு ஒப்புதல் வழங்கியிருக்கிறது. இதன்படி, தற்சமயம் இயங்கி வருகின்ற 4 பள்ளிகளில் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றவர்களின் எண்ணிக்கை 120 விருந்து 480 ஆக உயரும். மேலும் இராமநாதபுரம், நாகப்பட்டினம், கடலூர், நாகர்கோயில், காஞ்சிபுரம் ஆகிய இடங்களில் 5 புதிய பள்ளிகள் திறக்கப்படும். அங்கு ஆண்டொன்றுக்கு 120 பேர் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுவர்.

(iii) மருந்தாக்கியல் பட்டயத்தகுதிப் படிப்பு.

தற்சமயம் மருந்தாக்கியல் பட்டயத்தகுதிப் படிப்பு மதுரை மருத்துவர் கல்லூரியில் நடத்தப்படுகிறது. இதில் ஆண்டொன்றுக்கு 150 பேர் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர். 1979-80 ஆம் ஆண்டில் மேலும் 100 பேரை சேர்த்துக் கொள்ளும்படி மருந்தாக்கியல் பட்டயத்தகுதிப் படிப்பு ஆரம்பிக்க ஒப்புதல் வழங்கியிருக்கிறது.

[1980 ஜூலை 18]

(iv) ஏனைய படிப்புகள்.

இவைகளைத் தவிர, துப்புரவு ஆய்வாளர்கள் படிப்பு கண்வரைவியலாளர் படிப்பு போன்ற பல்வேறு பயிற்சி வகுப்புகளும் மாநிலத்தில் உள்ள மருத்துவக் கல்லூரிகளில் நடத்தப்படுகின்றன.

3. மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு மேம்பாடுகள்

(i) மாநிலத்தில் உள்ள மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு 5 புதிய பேருந்துகள் வழங்குதல்:

மாநிலத்தில் உள்ள அனைத்து மருத்துவக் கல்லூரிகளில் பயிலும் மாணவர்களின் உபயோகத்திற்காக, பேருந்துகளை வாங்க அரசு முடிவு செய்திருக்கிறது; முதல் கட்டமாகக் கீழ்க் காணும் 4 மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு 4 புதிய பேருந்துகள் வாங்க ஆணை வழங்கியிருக்கிறது:

1. மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி, மதுரை.
2. திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி, திருநெல்வேலி.
3. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி, கோயம்புத்தூர்.
4. தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி, தஞ்சாவூர்.

(ii) மருத்துவக் கல்வியை புத்தறிவாக்குதல்

நாட்டில் உள்ள பல்வேறு மருத்துவக் கல்லூரிகளைக் கொண்டு கிராம நகர்ப்புற மக்களுக்கு நேரடியாக சுகாதாரப் பாதுகாப்புப் பணிகளை வழங்கவும் சமுதாயப் பணிகளில் நேரடி ஈடுபாடு ஏற்படும் வகையில் மருத்துவக் கல்வியைப் புத்தறிவாக்கவும் ஆகிய இரட்டை குறிக்கோள்களைக் கொண்டு இந்திய அரசு 'மருத்துவக் கல்வியை புத்தறிவாக்குதல், என்றொரு திட்டத்தை கொண்டு வந்துள்ளது. இத்திட்டத்தின் கீழ் மாநில அரசுகள் கருத்தரங்கு, சொற்பொழிவு, அறைகளுக்கு கட்டிடங்கள் மற்றும் தங்குமிடங்கள் கட்டவேண்டும். ஆரம்ப சுகாதார நிலைய கட்டிடங்கள் முதலியவைகளில் திருத்தங்கள் மற்றும் மாற்றங்கள் செய்ய வேண்டும்; மேலும் கூடுதலாக ஆறை அதிகாரிகளையும், பணியாளர்களையும் நியமிக்க வேண்டும்; சமுதாயத்தின் சுகாதார நிலை பற்றிய அடிப்படை புள்ளி விவரங்கள் சம்பந்தப்பட்டதை சேகரிக்க வேண்டும்; ஆராய்ச்சி வேலையை துரிதப்படுத்த வேண்டும்.

1980 ஜூலை 18]

இம்மாநிலத்தில் இத்திட்டத்தை செயல்படுத்தி வேலையை ஆரம்பிக்க இந்திய அரசு ஒவ்வொரு மருத்துவக் கல்லூரிக்கும் ரூ. 4.79 இலட்சம் வீதம் ரூ. 43.11 இலட்சம் ஒருமுறை தொடரா உதவிப் பணமாக வழங்கியது. இப்பணம் முக்கியமாக கீழ்க்கண்ட மருத்துவக் கல்லூரிகளில் தேவையான அடிப்படை வசதிகள் ஏற்படுத்த ஆகும் தொடரா செலவிற்காக அளித்துள்ளது.

1. அரசு சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை.
2. அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை.
3. அரசு கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை.
4. அரசு செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி, செங்கல்பட்டு.
5. அரசு கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி, கோயம்புத்தூர்.
6. அரசு மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி, மதுரை.
7. அரசு தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி, தஞ்சாவூர்.
8. அரசு திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி, திருநெல்வேலி.
9. கிறித்துவ மருத்துவக் கல்லூரி, வேலூர்.

ஒவ்வொரு மருத்துவக் கல்லூரிக்கும் வழங்கப்படுகின்ற மேலே சொன்ன ஒருமுறை தொடரா உதவிப்பணமாக ரூ. 4.79 இலட்சத்தை ஏற்றுக்கொண்டு இவ்வரசு 8 மருத்துவ, கல்லூரிகளில் (கிறித்துவ மருத்துவக் கல்லூரியைச் சேர்க்காமல்) மருத்துவக் கல்லூரிக்கு 3 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை இணைத்து ஆணை வழங்கியிருக்கிறது. இந்த எல்லா 24 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் கூடுதல் கட்டிடங்கள் கட்டவும் ஆணை வழங்கியிருக்கிறது.

இத்திட்டத்தை செயல்படுத்துவதின் மூலம் சுற்றிருப்பு மருத்துவர்கள் சில காலங்களுக்கு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் தங்கி கிராமப் புறங்களில், சுகாதாரப் பணிகளின் நோய்த்தீர்ப்பு, நோய்த்தடுப்பு வழி முறைகளை தகுந்த வழி காட்டுவோரின் மேற்பார்வையில் தெரிந்து கொள்வார்கள். இவ்வாறு மாணவர்கள் நியமிக்கப்படும்போது, வெவ்வேறு துறைகளைச் சார்ந்த வல்லுநர்கள் கூட அங்கு சென்று, சிறப்புப் பணி புரிவர்; மாணவர்களுக்கும் வழிகாட்டுவர்.

[1980 ஜூலை 18]

(iii) மருத்துவக் கருவிகள் வழங்குதல்.

1979-80 ஆம் ஆண்டில், சென்னை மருத்துவக் கல்லூரிக்கு 5.80 இலட்ச ரூபாய் மதிப்பில் பல்வேறு மருத்துவக் கருவிகள் வாங்குவதற்கு அரசு ஒப்புதல் அளித்திருக்கிறது.

1980-81 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட மருத்துவக் கருவித் திட்டங்களுக்கு ஒப்புதல் அளிக்க கருதப்பட்டுள்ளது.

(i) தஞ்சை மருத்துவக் கல்லூரியின் நோய்க் குறியியல் துறைக்கு மைக்ரோ போட்டோகிராபிக் மற்றும் மைக்ரோ புரொஜெக்ஷன் கருவிகள் ரூ. 0.65 இலட்சம் செலவில் வாங்குதல்.

(ii) தஞ்சை மருத்துவக் கல்லூரியின் நோய்க் குறியியல் துறைக்கு 2 புளோரிசன்ட் மைக்ரோஸ்கோப்புகளை ரூ. 0.65 இலட்சம் செலவில் வாங்குதல்.

(iii) திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரியின் பல்வேறு துறைகளுக்கு ரூ. 5.00 இலட்சம் செலவில் கருவிகள் வாங்குதல்.

(iv) மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியின் பார்மாகாக்கனி துறைக்கு ரூ. 0.26 இலட்சம் செலவில் கருவிகள் வாங்குதல்.

(iv) கட்டிடத் திட்டங்கள்.

கீழ்க்கண்ட பல்வேறு மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கான கட்டிடத் திட்டங்கள் கட்டப்பட்டு வருகின்றன.

(i) செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரியைச் சுற்றி ரூ. 1.70 இலட்சம் செலவில் சுற்றுச் சுவர் கட்டுதல்.

(ii) செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரியில் ரூ. 7.00 இலட்சம் செலவில் மருந்தாக்கியல் பட்டப்படிப்புக்கான பகுதி கட்டுதல்.

(iii) கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரியில் ரூ. 8.00 இலட்சம் செலவில் புதிய புறநோயாளித் தொகுதிக்கு மேல் முதல் மாடி கட்டுதல்.

(iv) கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரியில் ரூ. 2.35 இலட்சம் செலவில் கூடுதலாக 28 படுக்கைகள் கொண்ட பிரிவு கட்டுதல்.

(v) மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியில் ரூ. 1.79 இலட்சம் செலவில் மத்திய மேல் நிலை நீர் தேக்கத் தொட்டி கட்டுதல்.

(vi) தஞ்சை மருத்துவக் கல்லூரியின் பிண அறையில் ரூ. 1.90 இலட்சம் செலவில் குளிர் சேமிப்பு பிளாண்டை வழங்குதல். 1980-81ல் கீழ்க் கண்ட கட்டிடத் திட்டங்களுக்கு ஒப்புதல் அளிக்க கருதப்பட்டுள்ளது.

1980 ஜூலை 18]

1. சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் பொது மருத்துவ மனையில் குடிநீர் வழங்குதலைப் பெருக்குதல்.

2. சென்னை கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரியில் ரூ. 2.90 இலட்சம் செலவில் பொது நுழைவாயிலிலிருந்து நூலகம் மற்றும் பிணவறைத் தொகுதி வரைக்கும் தார் ரோடு போடுதல் மற்றும் சொற்பொழிவு அரங்கத்தை திருத்தி புதுப்பித்தல்.

3. செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரியில் ரூ. 3.24 இலட்சம் செலவில் பெண்கள் விடுதிக்கு இறக்கை பகுதிகள் கட்டுதல்.

4. மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியில் வெள்ளிவிழா சொற் பொழிவு அரங்கம் கட்டுதல்.

5. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரியில் ரூ. 2.00 இலட்சம் செலவில் விளையாடுமீடம் அமைத்தல்.

6. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரியில் ரூ. 2.10 இலட்சம் செலவில் பெண்கள் விடுதியின் முதலாவது, இரண்டாவது மாடிகளின் வெளியிடங்களில் கூடுதலாக, அறைகள் கட்டுதல்.

7. தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரியின் நோயியல், நுண்ணுயிரியல் துறைகளை ரூ. 3.68 இலட்சம் செலவில் விரிவாக்குதல்.

4. மருத்துவ ஆராய்ச்சி.

1980-81 ஆம் ஆண்டிற்கான வரவு செலவுத் திட்ட மதிப்பீட்டில் மருத்துவ ஆராய்ச்சிக்கான நிதி ஒதுக்கம் ரூ. 9.54 இலட்சம் ஆகும். தமிழ்நாட்டில் மருத்துவம் சார்ந்த அறிவியலில் ஆராய்ச்சிப் பணிகளை மேற்கொள்ளுவதற்கு ஊக்கம் அளிக்கும் பொருட்டு தமிழ்நாடு மாநில மருத்துவ ஆராய்ச்சிக்குழு ஒன்று அமைக்கப்பட்டிருக்கிறது. ஆராய்ச்சிப் பணிக்கு மானியம் கேட்டு வரும் வேண்டுகோள்களை இக்குழு பரிசீலிப்பதோடு தகுதியுடைய திட்டங்களுக்கு உதவி அளிக்கிறது. ஒவ்வொரு மருத்துவத்திலும் அந்தந்த தலைவர்/பேராசிரியர்கள் முதலியோரைக் கொண்டு தனியாக ஆராய்ச்சிப் பிரிவினை ஏற்படுத்த அரசு பரிசீலனை செய்து வருகிறது. அப்படி ஏற்படுத்தும்போது தற்சமயம் இருக்கின்ற மாநில ஆராய்ச்சிக்குழு மிகப் பெரிய அளவில் உள்ள திட்டங்களில், கவனம் செலுத்தும்.

[1980 ஜூலை 18]

குறிப்பிட்ட ஆராய்ச்சித் திட்டங்களுக்காக அரசு தரப் பில்லா தாரிடமிருந்து உதவித் தொகைகள் பெற இந்த கல்லூரிகளின் ஆராய்ச்சிப் பிரிவுகளுக்கு இசைவு வழங்கும் ஆலோசனை கூட பரிசீலிக்கப்படும்.

ஐ.சி.எம்.ஆர். மானியங்கள்.

1979-80 ஆம் ஆண்டில், ஐ.சி.எம்.ஆர். கீழ் ஆராய்ச்சி மானியம் வழங்க ரூ. 27,28,530 மொத்த தொகையில் 11 இனங்கள் பரிசீலிக்கப்பட்டன. இந்த 11 இனங்களும் மானியங்கள் பெற்றன.

நோயாளிகளுக்கு அளிக்கப்பட்ட சிகிச்சையின் முழு விவரத்தை பற்றிய ஆவணங்களை துல்லியமாகவும், முழுமையாகவும் பேணிப் பாதுகாக்கும் நோக்குடன் அரசு கீழ்க்கண்ட மருத்துவமனைகளில் மருத்துவ ஆவணத் துறைகளை ஏற்படுத்த ஒப்புதல் வழங்கியிருக்கிறது. அவைகள் தற்சமயம் இயங்கி வருகின்றன.

1. அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னை.
2. அரசு ராஜாஜி மருத்துவமனை, மதுரை.
3. குழந்தைநல நிறுவனம், குழந்தைகள் மருத்துவமனை, சென்னை.
4. அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவமனை, சென்னை.
5. அரசு மகளிர் குழந்தைகள் மருத்துவமனை, சென்னை.
6. செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, செங்கல்பட்டு.
7. திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, திருநெல்வேலி.
8. அரசு கண் மருத்துவமனை, சென்னை.
9. தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர்.
10. அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனை, சென்னை.
11. கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சென்னை.
12. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர்.
13. அரசு காசநோய் மருத்துவம் மற்றும் நலம்பேண் நிலையம் 1, தாம்பரம்.

1980 ஜூலை 18]

14. ராஜா சர். இராசாமி முதலியார் மகப்பேறு மருத்துவ மனை, சென்னை.

15. அரசு திருவொற்றீசுவரர் காசநோய் மருத்துவமனை, சென்னை.

16. அரசு ராஜா மிராசுதார் மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர்.

17. மனஇயல் மருத்துவமனை, சென்னை.

1980-81 ஆம் ஆண்டில், சென்னை அரசு கஸ்தூரிபாய் காந்தி பெண்கள் குழந்தைகள் மருத்துவமனையில் ஒரு மருத்துவ ஆவணத் துறையை ஏற்படுத்த கருதப்பட்டுள்ளது.

5. மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைகள்.

(i) படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை.

மாநிலத்தில் பல்வேறு மருத்துவக் கல்லூரிகளுடன் இணைந்த 23 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளும், மருத்துவ நிலையங்களும் இருக்கின்றன. இவைகளின் பட்டியல் பிற்சேர்க்கை III-ல் தரப்பட்டுள்ளது. 1978-79, 1979-80 ஆம் ஆண்டுகளில் பல்வேறு மருத்துவமனைகளின் மொத்த படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை பற்றிய விவரம் பிற்சேர்க்கை IV-ல் தரப்பட்டுள்ளது. 1978-79-ல் அனைத்து மருத்துவமனைகளிலும் உள்ள படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை 13,800 ஆக இருந்தது. அது 1979-80-ல் 14,202 ஆக உயர்ந்திருக்கிறது. 1980-81 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட மருத்துவமனைகளில் 60 படுக்கைகள் சேர்க்கப்பட இருக்கின்றன.

(1) அரசு ராஜாஜி மருத்துவமனை, மதுரை. 30 படுக்கைகள்.

(2) அரசு திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, திருநெல்வேலி, 30 படுக்கைகள்.

(ii) புறநகர் மருத்துவமனைகள்.

சென்னை மாநகரில் புறநகர்ப்பகுதிகளில் வாழும் மக்களுக்கு மருத்துவப் பணிகளை வழங்குவதற்கு கருதப்பட்ட 5 புறநகர் மருத்துவமனைகளில், கே.கே. நகர், அண்ணா நகர் மற்றும் தண்டையார்பேட்டை ஆகிய இடங்களில் உள்ள 3 மருத்துவ மனைகள் 100 படுக்கைகளை கொண்டு தற்சமயம் இயங்கி வருகின்றன. 1979-80 ஆம் ஆண்டில் தண்டையார்பேட்டை, அண்ணாநகர் ஆகிய இடங்களில் உள்ள புறநகர் மருத்துவமனைகளில் 21.98 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் பணியாளர்களை நியமிக்கவும், மருந்துகள், உணவுப்பொருட்கள், மருத்துவமனையின்

[1980 ஜூலை 18]

ஏனைய தேவைப் பொருட்கள் மேசை, நாற்காலி சாமான்கள், பீங்கான் பாண்டங்கள், துணிகள் முதலியவற்றை வாங்குவதற்கு ஒப்புதல் அளித்திருக்கிறது. பெரம்பூர், தென்சென்னை ஆகிய இடங்களில் கருதப்பட்டிருக்கும் மருத்துவமனைகளை ஆரம்பிக்க விரைவான நடவடிக்கைகள் எடுத்துக் கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

(iii) கே.கே. நகர் புனர்வாழ்வு மற்றும் செயற்கை உறுப்பு பொருத்தும் நிலையம்.

1979-80 ஆம் ஆண்டில் புதிதாக இயங்கிவரும் சென்னை கே.கே.நகர் புனர்வாழ்வு மற்றும் செயற்கை உறுப்பு பொருத்தும் நிலையத்திற்காக ரூ. 6.00 இலட்சம் செலவில் மருத்துவக்கருவிகள், மேசை, நாற்காலி போன்ற பொருட்கள் வாங்க அனுமதி வழங்கியிருக்கிறது.

(iv) வாய்பேசா காது கேளாதோர் புனர்வாழ்வு நிறுவனம் ஒன்று சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனையில் 4-7-80 முதல் செயல்படத் துவங்கியுள்ளது.

6. மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைகளுக்கு மேம்பாடுகள்.

(i) மருத்துவக் கருவிகள் வழங்குதல்.

1979-80 ஆண்டில் பல்வேறு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைகளுக்கு ரூ. 57.95 இலட்சம் மதிப்புள்ள, முக்கியமான மருத்துவக் கருவிகள் வாங்க ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டுள்ளது. இவைகளின் பட்டியல் ஒன்று பிற்கேர்க்கை V-ல் தரப்பட்டுள்ளது. 1980-81 ஆம் ஆண்டில் பல்வேறு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைகளுக்கு கீழ்க்கண்ட கருவிகள் திட்டங்களுக்கு ஒப்புதல் அளிக்க கருதப்பட்டுள்ளது.

(1) அரசு ராஜாசர் இராமசாமி முதலியார் மகப்பேறு மருத்துவமனையில் ரூ. 0.92 இலட்சம் செலவில் வாஷிங் இயந்திரமும் ஹைடிரோ எக்ஸ்டிராக்டரும் வாங்குதல்.

(2) சென்னை அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனையின் அறுவை சிகிச்சை துறைக்கு ரூ. 0.60 இலட்சம் செலவில் கோலோனஸ்கோப் கருவி வாங்குதல்.

(3) திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் ஃபிலிம் சேன்ஜர்களை ரூ. 2.50 இலட்சம் செலவில் வாங்குதல்.

1980 ஜூலை 18]

(ii) கட்டிடத் திட்டங்கள்

ரு. 44.60 இலட்சம் செலவில் கட்டப்பட்ட கட்டிட வேலைகள் பூர்த்தி செய்யப்பட்டு அவைகள் 1979-80 ஆம் ஆண்டில் எடுத்துக் கொள்ளப்பட்டுள்ளன. அவைகளின் பட்டியல் பிற்சேர்க்கை VI-ல் தரப்பட்டுள்ளது.

ரு. 53.82 இலட்சம் செலவில் கட்டிடங்கள் கட்டப்பட்டு அவைகள் வெகு விரைவில் செயல்பட தொடங்க இருக்கின்றன. இவைகளின் பட்டியல் பிற்சேர்க்கை VII-ல் தரப்பட்டுள்ளது.

ரு. 192.12 இலட்சம் செலவில் கட்டிடப் பணிகள் நடந்து கொண்டிருக்கின்றன. இவைகள் பூர்த்தி அடைந்ததும் செயல்படத்தொடங்கும். இவைகளின் பட்டியல் பிற்சேர்க்கை VIII-ல் தரப்பட்டுள்ளது.

1980-81 ஆம் ஆண்டில் 36.92 இலட்சம் செலவில் 10 கட்டிடத் திட்டங்களுக்கு ஒப்புதல் அளிக்க கருதப்பட்டுள்ளது. இக்கட்டிடத் திட்டங்களின் பட்டியல் பிற்சேர்க்கை IX-ல் தரப்பட்டுள்ளது.

7. கிங் நிறுவனம், கிண்டி.

கிங் நிறுவனம், கிண்டி ஒரு பெரும் சுகாதார ஆய்வுக்கூடமாக மட்டுமல்லாமல் கல்வி-ஆராய்ச்சி நிலையமாகவும் செயல்படுகிறது. இந்நிறுவனத்தில் உறையவைத்து உலரவைக்கும் அம்மைப்பால், காலரா, டைபாயிட், நோய்தடுக்கும் நோயை குணப்படுத்தும் மருந்துகளும் அம்மைப்பால் இசிவு நோய்த்தடுப்பு மருந்து, விலங்குகளின் குருதிநிணநீர் ஆகியவையும் தயாரிக்கப்படுகின்றன. இந்நிறுவனம் காலரா, டைபாயிட் முதலிய நோய்த்தடுப்பு மருந்துகளை பல மாநிலங்களுக்கு வழங்கி அதற்கான செலவுத் தொகையைப் பெற்று வருகிறது. வெறிநாய்க்கடியின் நச்சு அகற்றுகிற மருந்துக்கு அதிகத்தேவை உள்ளபடியால் அம்மைப்பால் தயார் செய்வதற்குப் பதிலாக வெறிநாய்க்கடியின் நச்சு அகற்றுகிற மருந்தினைத் தயாரிக்கத் துவங்கியிருக்கிறது.

கிண்டி கிங் நிறுவனத்தில் மேம்பாடுகள்.

1979-80 ஆம் ஆண்டில் இந்நிறுவனத்திற்கு ரூ. 1.88 இலட்சம் செலவில் பல்க்கை பிரஸ்ஸர் ரெக்டாங்குலர் ஸ்டெரிலைசர் கருவியினை வாங்க ஒப்புதல் வழங்கியிருக்கிறது. 1980-81 ஆம் ஆண்டில் இந்நிறுவனத்திற்கு கீழ்க்கண்ட கருவிகளை வாங்க கருதப்பட்டிருக்கிறது.

[1980 ஜூலை 18]

(1) ரூ. 1.50 இலட்சம் செலவில் அல்ட்ரா காபினைட் மைனஸ் 70° சி மற்றும் அக்செஸ்ஸரீஸ் வாங்குதல்.

(2) ரூ. 2.50 இலட்சம் செலவில் மத்திய இரத்த வங்கிக்கு உறையவைத்து உலரவைக்கும் பிளாஸ்மா யூனிட் வாங்குதல்.

(3) ரூ. 1.30 இலட்சம் செலவில் ரெவ் கோ மைனஸ் 70° சி டிப் ஃப்ரீஜர் வாங்குதல்.

1979-80-ஆம் ஆண்டில் இந்நிறுவனத்தின் அடித்தளத்தில் உள்ள prophylactic Vaccine செக்சனின் அனைத்து அறைகளையும் ரூ. 2.42 இலட்சம் செலவில் சீர்வளிப்படுத்தும் திட்டத்திற்கு ஒப்புதல் அளித்திருக்கிறது.

1980-81 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட கட்டிடத் திட்டங்களுக்கு ஒப்புதல் அளிக்கக் கருப்பட்டுள்ளது.

(1) ரூ. 6.78 இலட்சம் செலவில் 250 கே.வி.ஏ. ஆல்டர் னேடர் செட் (மின் உற்பத்திக் கருவி) பொருத்துதல்.

(2) ரூ. 0.80 இலட்சம் செலவில் இரண்டு கோபர் கேஸ் பிளான்ட் கட்டுதல்.

III. மருத்துவப்பணிகள் மற்றும் குடும்பநலத்துறை.

1. மருத்துவக்கல் லூரிகளோடு இணைந்திராத மருத்துவமனைகள்.

(i) மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளுக்கு மேம்பாடுகள்.

தந்தை பெரியார் நூற்றாண்டு விழாவையொட்டி கோயம்புத்தூர் மாவட்டம் இரண்டாகப் பிரிக்கப்பட்டு பெரியார் பெயரில் ஒரு தனி மாவட்டம் ஏற்படுத்தப்பட்டது. அதன் விளைவாக, தற்சமயம் திருகப்பூரில் இயங்கி வருகின்ற வட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையை உயர்நிலைப்படுத்தி கோயம்புத்தூர் மாவட்டத்திற்கு ஒரு புதிய மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை ஏற்படுத்தப்பட்டது. மேலும், தற்சமயம் ஈரோட்டில் இயங்கி வருகின்ற மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை பெரியார் மாவட்டத்துக்கு வைத்துக்கொள்ளப்பட்டது. எனவே தற்சமயம் மாநிலத்தில் 15 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகள் 4,631 படுக்கைகளுடன் இயங்கி வருகின்றன.

1979-80-ஆம் ஆண்டில் அதிகரிக்கப்பட்ட படுக்கைகளின் விவரங்கள் கீழே தரப்பட்டுள்ளன.

அதிகரிக்கப்பட்ட
படுக்கைகளின்
எண்ணிக்கை.

1. அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ
மனை, தர்மபுரி.

22

2. அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ
மனை, திண்டுக்கல்.

20

1980 ஜூலை 16]

அதிகரிக்கப்பட்ட

படுக்கைகளின்
எண்ணிக்கை

3. அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனை, தூத்துக்குடி.	10
4. அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனை, நாகர்கோவில்.	10
5. அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனை, இராமநாதபுரம்.	10
6. அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனை, திருப்பூர்.	104

மொத்தம்

176

நோயாளிகளுக்கு அளிக்கப்பட்ட சிகிச்சையின் முழுவிபரத்தைப் பற்றிய ஆவணங்களை துல்லியமாகவும் முழுமையாகவும் பேணிப் பாதுகாக்கும் நோக்குடன் 1979-80-ஆம் ஆண்டு அரசு சேலம், ஈரோடு, திருச்சிராப்பள்ளி, வேலூர், ஆகிய 4 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் மருத்துவ ஆவணத் துறைகளை ஏற்படுத்த ஆணை வழங்கியிருக்கிறது.

மாநில அரசு ஊழியர்களுக்கு விரிவாக்கப்பட்ட மருத்துவ வசதிகளை அளிக்கும் நோக்குடன் 1979-80-ஆம் ஆண்டில் அரசு கீழ்க்கண்ட மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் உள்ள மருந்தகங்களை விரிவாக்க ஆணை வழங்கியிருக்கின்றது.

- (i) மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, வேலூர்.
- (ii) ,, ,, காஞ்சிபுரம்.
- (iii) ,, ,, கடலூர்.
- (iv) ,, ,, திருச்சிராப்பள்ளி.
- (v) ,, ,, புதுக்கோட்டை.
- (vi) ,, ,, திண்டுக்கல்.
- (vii) ,, ,, இராமநாதபுரம்.
- (viii) ,, ,, நாகர்கோவில்.
- (ix) ,, ,, சேலம்.
- (x) ,, ,, தர்மபுரி.

[1980 ஜூலை 18]

கட்டிடத் திட்டங்கள் :

1979-80-ஆம் ஆண்டில் அரசு கீழ்க்கண்ட கட்டிடத் திட்டங்களுக்கு ஆணை வழங்கியிருக்கிறது:

(1) திண்டுக்கல் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனையில் வெளிப்புற நோயாளிப்பகுதி ஒன்றினை தனியாக ரூ. 2.00 இலட்சம் செலவில் கட்டுதல்.

(2) நாகர்கோவில் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனையில் வெளிப்புற நோயாளிப் பகுதி, மகப்பேறு பகுதி ரூ. 14.65 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் கட்டுதல்.

(3) நாகப்பட்டினம், திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் மின் உற்பத்திக் கருவிகளை ரூ. 6.16 இலட்சம் செலவில் பொருத்துதல்.

1980-81 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட கட்டிடத் திட்டங்களுக்கு ஒப்புதல் வழங்க கருதப்பட்டுள்ளது.

(i) தூத்துக்குடி, இராமநாதபுரம், கடலூர் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் ரூ. 3.00 இலட்சம் செலவில் மின் உற்பத்திக் கருவிகளைப் பொருத்துதல்.

(ii) காஞ்சிபுரம் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனையில் இரட்டை அறுவை அரங்கத்தை ரூ. 2.00 இலட்சம் செலவில் சீர்வளிப்படுத்துதல்.

(iii) திருச்சிராப்பள்ளி, சேலம், ஈரோடு, வேலூர் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் ரூ.32.00 இலட்சம் செலவில் அறுவை அரங்கங்களை சீர்வளிப்படுத்துதல்.

(iv) இராமநாதபுரம் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனையில் ரூ. 8.49 இலட்சம் செலவில் தீவிர இருதய சிகிச்சை பிரிவு ஏற்படுத்துதல்.

(v) திண்டுக்கல் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனையில் துணைச் செவிலியர் மற்றும் மகப்பேறு உதவியாளர் மையம் உள்ள அடிதளத்தின் மேல் செவிலியர் தங்குமிடம் ரூ. 1.95 இலட்சம் செலவில் கட்டுதல்.

(vi) புதுக்கோட்டை மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் நவீன சமயற் கட்டிடம் ஒன்றினை ரூ.2.53 இலட்சம் செலவில் கட்டுதல்.

(ii) வட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளுக்கு மேம்பாடுகள் :

1979-80 ஆம் ஆண்டில் 7 வட்டத் தலைமையிடமில்லாத மருத்துவமனைகள், அவைகளின் 130 படுக்கை வசதிகளுடன் வட்ட மருத்துவமனைகளாக மாற்றப்பட்டுள்ளன. மேலும் கீழ்க்கண்ட மருத்துவமனைகளில் 174 படுக்கைகள் அதிகரிக்கப்பட்டுள்ளன.

1980 ஜூலை 18]

அதிகரிக்கப்படப்
படுக்கைகளின்
எண்ணிக்கை.

1.	அரசு மருத்துவமனை, திருமங்கலம்	20
2.	„ அறந்தாங்கி	32
3.	„ கூடலூர்	40
4.	„ குடியாத்தம்	12
5.	„ பழனி	10
6.	„ பெரியகுளம்	10
7.	„ ராஜபாளையம்	10
8.	„ சிவகெங்கை	10
9.	„ தென்காசி	10
10.	„ கோவில்பட்டி	10
11.	„ அருப்புக்கோட்டை	10
மொத்தம்		174

இவைகளுடன் தற்சமயம் மாநிலத்தில் 116 வட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகள், 5,987 மொத்த படுக்கை வசதிகளுடன் இயங்கி வருகின்றன. 1979-80-ம் ஆண்டில் கீழ்க் கண்ட கட்டிடத் திட்டங்களுக்கு ஆணை வழங்கியிருக்கிறது:—

(1) மேலூர், வாணியம்பாடி அரசு மருத்துவமனைகளில் வெளிப்புற நோயாளிப்பகுதி கட்டுதல்.

(2) மதுரை மாவட்டம், திருமங்கலம் அரசு மருத்துவமனையில் 20 படுக்கைகள் கொண்ட பிரிவு கட்டுதல்.

(3) புதுக்கோட்டை மாவட்டம், அறந்தாங்கி அரசு மருத்துவமனையில் 32 படுக்கைகள் கொண்ட பிரிவு கட்டுதல்.

(4) ராஜபாளையம் அரசு மருத்துவமனையில் பிணப் பரிசோதனைக் கொட்டகை ரூ. 0.36 இலட்சம் செலவில் கட்டுதல்.

(5) பழனி, பெரியகுளம், ராஜபாளையம், சிவகெங்கை, தென்காசி, கோவில்பட்டி, அரசு மருத்துவமனைகளில் 10 படுக்கைகள் கொண்ட விபத்து மற்றும் அவசரச் சிகிச்சைப் பணிகள் பிரிவு ரூ. 24.42 இலட்சம் செலவில் கட்டுதல்.

(6) அருப்புக்கோட்டை அரசு மருத்துவமனையில் திருவாளர்கள் ஜெயவிலாஸ் போக்குவரத்தினர் நன்கொடையாக வழங்கிய நிலத்தினைப் பெற்று வள்ளல் திரு. மனோகரன் அவர்களால் இலவசமாக அவசரப் பிரிவு ஒன்றை கட்டுதல்.

[1980 ஜூலை 18]

1980-81-ம் ஆண்டு கீழ்க்கண்ட கட்டிடத் திட்டங்களுக்கு ஆணை வழங்க கருதப்பட்டுள்ளது:—

(1) கன்னியாகுமரி மாவட்டம், பத்மபாதபுரம் அரசு மருத்துவமனையினை ரூ.2.00 இலட்சம் செலவில் விரிவாக்குதல்.

(2) கோயம்புத்தூர் மாவட்டம், உடுமலைப்பேட்டை அரசு மருத்துவமனையை ரூ.5.50 இலட்சம் செலவில் விரிவாக்குதல்.

(3) கோயம்புத்தூர் மாவட்டம், மேட்டுப்பாளையம் அரசு மருத்துவமனையில் 20 படுக்கைகள் கொண்ட பிரிவு ரூ. 4.00 இலட்சம் செலவில் கட்டுதல்.

(4) திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம், லால்குடி அரசு மருத்துவமனையில் பணி மருத்துவர்கள் அறை ரூ. 0.61 இலட்சம் செலவில் கட்டுதல்.

(iii) வட்டத் தலைமையிடமல்லாத மருத்துவமனைகளுக்கு மேம்பாடுகள்.

1979-80 ஆம் ஆண்டில் 7 அரசு மருந்தகங்கள் மருத்துவமனைகளாக மாற்றப்பட்டுள்ளன. 114 படுக்கைகள் இம்மருத்துவமனைகளில் சேர்க்கப்பட்டுள்ளன. 1979-80 ஆம் ஆண்டில் மேலும் 75 படுக்கைகள் கீழ்க்காணும் மருத்துவமனைகளில் அதிகரிக்கப்பட்டுள்ளன:—

அதிகரிக்கப்பட்ட படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை.

1. அரசு மருத்துவமனை, குளச்சல்	10
2. " " ஸ்ரீரங்கம்	50
3. " " இலுப்பூர்	15
	— —
மொத்தம்	75
	— —

இவைகளுடன் தற்சமயம் மாநிலத்தில் 109 வட்டத் தலைமையிடமில்லாத மருத்துவமனைகள், 2,087 மொத்தபடுக்கைகளுடன் இயங்கி வருகின்றன. 1979-80 ஆம் ஆண்டில் அரசு கீழ்க்கண்ட கட்டிடத் திட்டங்களுக்கு ஆணை வழங்கியிருக்கிறது:—

(1) சேலம் மாவட்டம், குமாரபாளையம் அரசு மருத்துவமனையில் எக்ஸ்ரே தொகுதி கட்டுதல்.

1980 ஜூலை 18]

(2) ஸ்ரீரங்கம், அரசு மருத்துவமனையில் ரூ. 2.98 இலட்சம் செலவில் பல் சிகிச்சைப் பிரிவு, பரிசோதனைக்கூடம், இரத்த சேமிப்பு வங்கி, மருத்துவ கிடங்கு, மருத்துவ அலுவலர்கள் தங்கு மிடம் ஆகியவைகளுக்கு கட்டிடம் கட்டுதலும், அடித்தளத்தினை மட்டப்படுத்துதலும்.

(3) மதுரை மாவட்டம், சோழவந்தானில் புதிய மருத்துவ மனைக் கட்டிடம் கட்டுதல்.

(4) திருநெல்வேலி மாவட்டம், சேரன்மாதேவியில் அரசு மருத்துவமனையில் 20 படுக்கைகள் கொண்ட பிரிவு கட்டுதல்.

(5) புதுக்கோட்டை மாவட்டம், மணமேல்குடியில் புதிய மருத்துவமனை கட்டிடம் கட்டுதல்.

(6) இராமநாதபுரம் மாவட்டம், இளையாங்குடியில் புதிய மருத்துவமனை கட்டிடம் கட்டுதல்.

(7) தஞ்சாவூர் மாவட்டம், சித்தமல்லியில் புதிய மருத்துவ மனை கட்டிடம் கட்டுதல்.

1980-81-ம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட கட்டிடத் திட்டங்களுக்கு ஆணை வழங்க கருதப்பட்டுள்ளது:—

(1) வத்தலகுண்டு அரசு மருத்துவமனைக்கு ரூ. 2.60 இலட்சம் செலவில் கூடுதல் கட்டிடங்கள் கட்டுதல்.

(2) பள்ளிபாளையத்தில் ரூ. 8.50 இலட்சம் செலவில் புதிய மருத்துவமனைக் கட்டிடம் கட்டுதல்.

(3) வட ஆற்காடு மாவட்டம் சோளிங்கர் அரசு மருத்துவ மனையில் ரூ. 4.00 இலட்சம் செலவில் 20 படுக்கைகள் கொண்ட பிரிவு, அறுவை அரங்கம், பிரசவ அறை, பிணப் பரிசோதனை கொட்டகை கட்டுதல்.

(4) இராமநாதபுரம் மாவட்டம், கமுதியில் ரூ. 4.00 இலட்சம் செலவில் புதிய மருத்துவமனை கட்டிடம் கட்டுதல்.

(5) மதுரை மாவட்டம், ஓட்டன் சத்திரத்தில் ரூ. 3.20 இலட்சம் செலவில் புதிய மருத்துவமனை கட்டிடம் கட்டுதல்.

(6) இராமேஸ்வரம் அரசு மருத்துவமனையில் பணியாளர் தங்குமிடம் கட்டுதல்.

[1980 ஜூலை 18]

(iv) அரசு மருந்தகங்களுக்கு மேம்பாடுகள் :

தற்சமயம் மாநிலத்தில் 184 அரசு மருந்தகங்கள் 230 படுக்கை வசதிகளுடன் இயங்கி வருகின்றன. 1979-80-ம் ஆண்டு கீழ்க்கண்ட திட்டங்களுக்கு அரசு ஆணை வழங்கியுள்ளது:—

(1) கோயம்புத்தூர் மாவட்டம், அரசு லூரில் அரசு மருந்தகம் திறத்தல்.

(2) திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம், குணமங்கலத்தில் ஒரு அரசு மருந்தகம் திறத்தல்.

(3) புதுக்கோட்டை மாவட்டம், கோட்டைப் பட்டினத்தில் அரசு மருந்தகம் ஒன்று திறத்தல்.

(4) தஞ்சாவூர் மாவட்டம், நீருமலையில் அரசு மருந்தகம் ஒன்று திறத்தல்.

(5) தென்னாற்காடு மாவட்டம், கல்ராயன் மலையில் அரசு மருந்தகம் ஒன்று திறத்தல்.

(6) வடாற்காடு மாவட்டம், ஏலகிரி மலையில் அரசு மருந்தகம் ஒன்று திறத்தல்.

(7) கன்னியாகுமரி மாவட்டம், தூத்துறையில் ரூ. 1.00 இலட்சம் செலவில் அரசு மருந்தக கட்டிடம் கட்டுதல்.

(8) செங்கற்பட்டு மாவட்டம், ஊத்துக்கோட்டையில் ரூ. 2.00 இலட்சம் செலவில் அரசு மருந்தக கட்டிடம் கட்டுதல்.

(9) தஞ்சாவூர் மாவட்டம், மங்கநல்லூரில் ரூ. 2.00 இலட்சம் செலவில் அரசு மருந்தக கட்டிடம் கட்டுதல்.

(10) மானாமதுரையில் ரூ. 8.30 இலட்சம் செலவில் 24 படுக்கைகள் கொண்ட மருத்துவ மனைக் கட்டிடம் கட்டுதல்.

1980-81-ம் ஆண்டில், கீழ்க்கண்ட திட்டங்களுக்கு ஆணை வழங்க கருதப்பட்டுள்ளது:—

(1) திருநெல்வேலி மாவட்டம், விளாத்திகுளம் அரசு மருந்தகத்தில் ரூ. 8.50 இலட்சம் செலவில் கூடுதல் கட்டிடங்கள் கட்டுதல்.

(2) தஞ்சாவூர் மாவட்டம், கீவலூர் அரசு மருந்தகத்தில் ரூ. 1.46 இலட்சம் செலவில் சிறிய அறுவை அரங்கம், சமையற் கூடம் கொண்ட 10 படுக்கைகள் கொண்ட பிரசவப் பிரிவு கட்டுதல்.

(3) கொத்தமங்கலம் கிராமத்தைச் சேர்ந்த மறைந்த திரு. காமாட்சி பிள்ளை அவர்கள் நன்கொடையாக வழங்கிய கட்டிடம், 6 மேசை நாற்காலி மற்றும் ரூ. 90,000 ரொக்கப்

1980 ஜூலை 18]

பணம் இவைகளை ஏற்றுக் கொண்டு இராமநாதபுரம் மாவட்டம் கொத்தமங்கலத்தில் 8 படுக்கைகள் கொண்ட அரசு மருத்துவ மனை ஒன்று திறத்தல்.

(v) எக்ஸ்-ரே கருவிகள் —

1979-80 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட திட்டங்களுக்கு அரசு ஆணை வழங்கியுள்ளது.—

(1) திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனையில் ரூ. 1.20 இலட்சம் செலவில் 100 எம்.ஏ. எக்ஸ்-ரே பிரிவு ஏற்படுத்துதல்.

(2) தூத்துக்குடி மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் ரூ. 1.50 இலட்சம் செலவில் 200 எம்.ஏ. எக்ஸ்-ரே பிரிவு ஏற்படுத்துதல்.

(3) திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம், குளித்தலை அரசு மருத்துவமனையில் ரூ. 1.20 இலட்சம் செலவில் 100 எம்.ஏ. எக்ஸ்-ரே பிரிவு ஏற்படுத்துதல்.

(4) தென்னாற்காடு மாவட்டம், விருத்தாச்சலம் அரசு மருத்துவமனையில் ரூ. 0.70 இலட்சம் செலவில் 50 எம். ஏ. எக்ஸ்-ரே பிரிவு ஏற்படுத்துதல்.

(5) புதுக்கோட்டை மாவட்டம், வளையப்பட்டி அரசு மருத்துவமனையில் ரூ. 1.20 இலட்சம் செலவில் 100 எம். ஏ. எக்ஸ்-ரே பிரிவு ஏற்படுத்துதல்.

1980-81 ஆம் ஆண்டில் சரோடு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் ரூ. 1.35 இலட்சம் செலவில் 200 எம். ஏ. எக்ஸ்-ரே பிரிவு ஏற்படுத்தக் கருதப்பட்டுள்ளது.

(vi) சிறப்புத் துறைகளை ஏற்படுத்துதல்.

1. இரத்த சேமிப்பு வங்கிகள்.

அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் மருத்துவ சிகிச்சைக்காகவும், அறுவை சிகிச்சைக்காகவும், பிரசவத்திற்காகவும் வருகின்ற நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை நாளுக்குநாள் அதிகமாகிக் கொண்டிருப்பதால், இரத்த சேமிப்பு வங்கி ஏற்படுத்துதல் மிக அவசியமாகும். மேலும் விபத்துக்கள் மற்றும் அவசரப்பணிகள் என்ற புதிய திட்டத்தினை செயல்படுத்தவும் இரத்த சேமிப்பு வங்கி ஏற்படுத்துவது அத்தியாவசியமாகும். தொண்டு நிறுவனங்களின் மூலம் மனித இரத்தத்தின் வழங்கலைப் பெருக்குவதற்

[1980 ஜூலை 18]

காசு, வெளிநாடுகளில் மட்டும் தற்சமயம் அளிக்கப்படுகின்ற கீழ்க்கண்ட சலுகைகளை, இம்மாநிலத்தில், தானாக முன்வந்து இரத்த தானம் செய்கிறவர்களுக்கு அரசு விரிவுபடுத்தியிருக்கிறது.

(1) தாய்லாந்தில் உள்ளது போல, 7 முறை தானாக முன்வந்து இரத்ததானம் செய்கிறவர்களிடமிருந்து, அவர்கள் அரசு மருத்துவ மனைகளில் சேர்க்கப்படும் நேரத்தில், மருத்துவ செலவுத் தொகை குறைவாக வசூலிக்கப்படும்.

(2) இரத்ததானம் செய்யும் நாள் சிறப்பு தத்செயல் விடுப்பு நாளாக எடுத்துக் கொள்ளப்படும்.

1978-79 வரை, மாநிலத்தில் பல்வேறு அரசு மருத்துவ மனைகளில் 43 இரத்த சேமிப்பு வங்கிகள் ஏற்படுத்தப்பட்டன. 1979-80 ஆம் ஆண்டு, கீழ்க்கண்ட இடங்களில் மேலும் 13 இரத்த சேமிப்பு வங்கிகளை ஏற்படுத்த அரசு ஆணை வழங்கியுள்ளது. —

1. அரசு மருத்துவ மனை, திருவள்ளூர், செங்கல்பட்டு மாவட்டம்.
2. ஷே அறந்தாங்கி, புதுக்கோட்டை மாவட்டம்.
3. ஷே திருப்பத்தூர், வடாற்காடு மாவட்டம்.
4. ஷே அரியலூர், திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்.
5. ஷே பெரியகுளம், மதுரை மாவட்டம்.
6. ஷே சிவகங்கை, இராமநாதபுரம் மாவட்டம்.
7. ஷே மேட்டுப் கோயம்புத்தூர் பாளையம், மாவட்டம்.
8. ஷே மதுராந்தகம், செங்கல்பட்டு மாவட்டம்.
9. ஷே விருத்தாச்சலம், தென்னாற்காடு மாவட்டம்.
10. ஷே தென்காசி, திருநெல்வேலி மாவட்டம்.
11. ஷே இராசபாளையம், இராமநாதபுரம் மாவட்டம்.
12. ஷே பெரம்பலூர், திருச்சி மாவட்டம்.
13. ஷே ஓசூர், தர்மபுரி மாவட்டம்.

1980 ஜூலை 18]

1980-81 ஆம் ஆண்டு கீழ்க்கண்ட இடங்களில் இரத்த சேமிப்பு வங்கிகள் ஏற்படுத்த கருதப்பட்டுள்ளது:—

1. அரசு மருத்துவமனை, வாணியம்பாடி, வடாற்காடு மாவட்டம்.
2. அரசு மருத்துவமனை, உளுந்தூர் பேட்டை, தென்னாற்காடு மாவட்டம்.

2. பல் சிகிச்சைப் பிரிவுகள்.

தற்சமயம் 88 பல் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் மாநிலத்திலுள்ள பல்வேறு அரசு மருத்துவமனைகளில் இயங்கி வருகின்றன. 1980-81 ஆம் ஆண்டில், கீழ்க்கண்ட இடங்களில் பல் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் திறக்க கருதப்பட்டுள்ளது:—

1. அரசு மருத்துவமனை, சீர்காழி, தஞ்சாவூர் மாவட்டம்.
2. அரசு மருத்துவமனை, வாணியம்பாடி, வடாற்காடு மாவட்டம்.
3. அரசு மருத்துவமனை, கம்பம், மதுரை மாவட்டம்.
4. அரசு மருத்துவமனை, விருத்தாச்சலம், தென்னாற்காடு மாவட்டம்.
5. அரசு மருத்துவமனை, திருச்செங்கோடு, சேலம் மாவட்டம்.

3. முடநீக்கியல் சிகிச்சைப் பிரிவுகள்:—

1978-79 வரை மாநிலத்தில் உள்ள பல்வேறு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் 10 முடநீக்கியல் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் ஏற்படுத்தப்பட்டன. 1979-80 ஆம் ஆண்டு, நாகர்கோவில் அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் முடநீக்கியல் சிகிச்சைப் பிரிவு ஒன்றினை ஏற்படுத்த ஆணை வழங்கியுள்ளது. 1980-81 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட இடங்களில் முடநீக்கியல் சிகிச்சைப் பிரிவுகளை ஏற்படுத்த கருதப்பட்டுள்ளது:—

1. அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, தூத்துக்குடி.
2. அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, தரம்புரி.

[1980 ஜூலை 18]

3. அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனை காஞ்சிபுரம்.

4. அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனை, திருப்பூர்.

5. அரசு மருத்துவமனை, ஹோசூர், தர்மபுரி மாவட்டம்.

4. காது, முக்கு தொண்டை சிகிச்சைப் பிரிவுகள்:

1978-79 ஆம் ஆண்டு வரை மாநிலத்தில் உள்ள பல்வேறு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் 12 காது, முக்கு தொண்டை சிகிச்சைப் பிரிவுகள் ஏற்படுத்தப்பட்டன. 1979-80 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட இடங்களில் காது, முக்கு, தொண்டை சிகிச்சைப் பிரிவுகள் ஏற்படுத்த ஆணை வழங்கியுள்ளது:—

1. அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, புதுக்கோட்டை.

2. அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, உதகமண்டலம்.

1980-81 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட இடங்களில் காது, முக்கு, தொண்டை சிகிச்சைப் பிரிவுகளை ஏற்படுத்த கருதப்பட்டுள்ளது:—

1. அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, திருப்பூர்.

2. அரசு மருத்துவமனை, திருவண்ணாமலை, வட ஆற்காடு மாவட்டம்.

3. அரசு மருத்துவமனை, குன்னூர், நீலகிரி மாவட்டம்.

4. அரசு மருத்துவமனை, பழனி, மதுரை மாவட்டம்.

5. அரசு மருத்துவமனை, கும்பகோணம், தஞ்சாவூர் மாவட்டம்.

5. பால்வினை நோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகள்:

1978-79 ஆம் ஆண்டு வரை, மாநிலத்தில் உள்ள பல்வேறு அரசு மருத்துவமனைகளில் 18 பால்வினை நோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் ஏற்படுத்தப்பட்டன. 1979-80 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட இடங்களில் பால்வினை நோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகளை ஏற்படுத்த அரசு ஆணை வழங்கியுள்ளது.

1. அரசு மருத்துவமனை, பட்டுக்கோட்டை, தஞ்சாவூர் மாவட்டம்.

1980 ஜூலை 18]

2 அரசு மருத்துவமனை, உடுமலைப்பேட்டை, கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்.

3. அரசு மருத்துவமனை, பழனி, மதுரை மாவட்டம்.

4. அரசு மருத்துவமனை, திருவண்ணாமலை, வடஆற்காடு மாவட்டம்.

5. அரசு மருத்துவ மனை, கரூர், திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்.

1980-81 ஆம் ஆண்டில், கீழ்க்கண்ட இடங்களில் பால்வினை நோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகளை ஏற்படுத்த கருதப்பட்டுள்ளன:—

1. அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, திருப்பூர்.

2. அரசு மருத்துவமனை, துறையூர், திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்.

3. அரசு மருத்துவமனை, ஹோசூர், தர்மபுரி மாவட்டம்.

4. அரசு மருத்துவமனை, இராமேஸ்வரம், இராமநாதபுரம் மாவட்டம்.

6. கண் சிகிச்சைப் பிரிவுகள்.

1978-79 ஆம் ஆண்டு வரை, மாநிலத்தில் பல்வேறு அரசு மருத்துவ மனைகளில் 1 கண் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. 1979-80 ஆம் ஆண்டில், கீழ்க்கண்ட இடங்களில் கண்சிகிச்சைப் பிரிவுகள் ஏற்படுத்த அரசு ஆணை வழங்கியுள்ளது:

1. அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, தர்மபுரி.

2. அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, நாகப்பட்டினம்.

1980-81 ஆம் ஆண்டில், கீழ்க்கண்ட இடங்களில் கண் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் ஏற்படுத்த கருதப்பட்டுள்ளது:—

1. அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, திருப்பூர்.

2. அரசு மருத்துவமனை, திருப்பத்தூர், வடஆற்காடு மாவட்டம்.

3. அரசு மருத்துவமனை, சிதம்பரம், தென் ஆற்காடு மாவட்டம்.

4. அரசு மருத்துவமனை, நாமக்கல், சேலம் மாவட்டம்.

5. அரசு மருத்துவமனை, ஹோசூர், தர்மபுரி மாவட்டம்.

6. அரசு மருத்துவமனை, தென்காசி, திருநெல்வேலி மாவட்டம்.

7. மனநோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகள்:

மாநிலத்தில் உள்ள பல்வேறு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் தற்சமயம் 11 மனநோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் இயங்கி வருகின்றன. 1980-81 ஆம் ஆண்டில், கீழ்க்கண்ட இடங்களில் மனநோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் ஏற்படுத்த கருதப்பட்டுள்ளது:—

1. அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, தர்மபுரி.

2. அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, உதகமண்டலம்.

[1980 ஜூலை 1]

3. அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, திருப்பூர்.

4. அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, நாகோவில்.

8. சிகு நோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகள்.

1978-79 ஆம் ஆண்டுவரை, மாநிலத்தில் உள்ள பல்வேறு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் 14 சிகு நோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் ஏற்படுத்தப்பட்டன. 1979-80 ஆம் ஆண்டில் சிழக்கண்ட இடங்களில் சிகுநோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகளை ஏற்படுத்த அரசு ஆணை வழங்கியுள்ளது:—

1. அரசு மருத்துவமனை, மாயவரம், தஞ்சாவூர் மாவட்டம்.

2. அரசு மருத்துவமனை, உடுமலைப்பேட்டை, கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்.

3. அரசு மருத்துவமனை, விழுப்புரம், தென் ஆற்காடு மாவட்டம்.

4. அரசு மருத்துவமனை, அறந்தாங்கி, புதுக்கோட்டை மாவட்டம்.

5. அரசு மருத்துவமனை, திருப்பத்தூர், வட ஆற்காடு மாவட்டம்.

1980-81 ஆம் ஆண்டில், சிழக்கண்ட இடங்களில் சிகுநோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகளை ஏற்படுத்த கருதப்பட்டுள்ளது:—

1. அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, திருப்பூர்.

2. அரசு மருத்துவமனை, விருதுநகர், இராமநாதபுரம் மாவட்டம்.

3. அரசு மருத்துவமனை, பொள்ளாச்சி, கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்.

4. அரசு மருத்துவமனை, ஹோசூர், தர்மபுரி மாவட்டம்.

5. அரசு மருத்துவ மனை, கரூர், திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்.

(vii) ஊராட்சி ஒன்றிய மருந்தகங்களை அரசு மருந்தகங்களாக மாற்றதல்:

1979-80 ஆம் ஆண்டில் நாகூரில் உள்ள நகராட்சி மருந்தகத் தையும், திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டத்தில் வாங்கல், வட ஆற்காடு மாவட்டத்தில் பெர்னாம்பேட்டை, மதுரை மாவட்டத்தில், மண்ணாடிமங்கலம், ஆகிய இடங்களில் உள்ள ஊராட்சி ஒன்றிய மருந்தகங்களையும் அரசு மருந்தகங்களாக மாற்றும்படி அரசு ஆணை வழங்கியுள்ளது. இவைகளுடன் 136 நகராட்சி மற்றும் ஊராட்சி ஒன்றிய மருந்தகங்களை அரசு மருந்தகங்களாக மாற்ற அரசு ஆணை வழங்கியுள்ளது. இவைகளில் இதுவரை 127 மருந்தகங்கள் ஏற்கனவே அரசால் மேற்கொள்ளப்பட்டுவிட்டன. ஏனைய மருந்தகங்கள் மேற்கொள்ளப்படும் பணி பல்வேறு நிலைகளில் உள்ளது.

(viii) அரசு இலவச கண் சிகிச்சை மூகாம் திட்டம்:

புரையோயாலும் ஏனைய கண்ணோய்களாலும் பார்வையிழந்திருக்கும் ஏழை மக்களுக்கு மருத்துவ நிவாரணம் அளிக்கும் நோக்கத்துடன் அரசு இலவச கண் சிகிச்சை மூகாம் திட்டம்

[1980 ஜூலை 18]

1972 ஆம் ஆண்டு ஜூன் திங்களில் தொடங்கப்பட்டது. 1980-81 ஆம் ஆண்டிலும் இத்திட்டம் தொடர்ந்து செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 1979-80 ஆம் ஆண்டில், 50 முகாம்களில் 10,887 புரை அறுவை சிகிச்சைகள் செய்யப்பட்டுள்ளன, 65,769 பேர்கள் வெளிப்புற நோயாளிகளாக சிகிச்சைப் பெற்றுள்ளனர், 6,314 பேர்களுக்கு கண் பரிசோதனை செய்யப்பட்டு அறிவுரை வழங்கப்பட்டுள்ளது.

1978 ஆம் ஆண்டு மார்ச் மாதம் அமுலுக்கு வந்த திருத்தப் பட்ட நடைமுறையின்படி புரை அறுவை சிகிச்சை செய்து கொண்டவர்கள் அறுவை செய்து கொண்ட ஆறு வாரங்களுக்குப்பிறகு பரிசோதிக்கப்படுகிறார்கள், பரிசோதிக்கப்பட்ட பிறகு 3 வாரங்களுக்குள் ரூ. 20 மதிப்பு மிகரம்ல் மூக்கு கண்ணாடிகள் வழங்கப்படுகின்றன.

(IX) தொற்றுநோய்கள் கட்டுப்பாடு.

1. தொழுநோய் கட்டுப்பாடு திட்டம்.

தொழுநோயை பொறுத்தளவு இந்தியாவிலே மிக அதிகமான அளவில் தொழுநோய் பரவியுள்ள மாநிலங்களில் தமிழ்நாடும் ஒன்றாகும். சராசரியாக தொழுநோய் ஆயிரத்தில் 10 முதல் 40 பேர்களிடம் காணப்படுகிறது. தொழுநோயாளிகளை கண்டு பிடித்து சிகிச்சை அளிப்பதுதான் தொழுநோய் கட்டுப்பாடு திட்டத்தின் நோக்கமாகும். இத்திட்டம் தேசிய தொழுநோய் கட்டுப்பாடு திட்டத்தின்படி செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

இதுவரை 59 தொழுநோய் கட்டுப்பாடு பிரிவுகளும், (132) எஸ்.இ.டி. பிரிவுகளும், 48 நகர தொழுநோய் மையங்களும், 2 தொழுநோய் நலம்பேண் நிலையங்களும் ஒரு தொழுநோய் சிகிச்சை பிரிவும், 9 அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவுகளும், 15 தற்காலிக சிகிச்சைப்பிரிவுகளும் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. தற்காலிக சிகிச்சைப் பிரிவுகள் 10 கட்டப்பட்டுவருகின்றன. 12 மாவட்ட தொழுநோய் அலுவலர்கள் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

[1980 ஜூலை 18]

இத்திட்டத்தின் கீழ் ஆண்டு வாரியாக பரிசோதனை செய்யப் பட்டவர்களின் விவரங்களும் புதிய நோயுண்டு என கண்டறியப் பட்டவர்களின் விவரங்களும் ஆயிரத்திற்கு கீழே தரப்படுகின்றன.

ஆண்டு	பரிசோதனை செய்யப்பட்ட வர்கள்	புதியநோயுண்டு என கண்டறியப் பட்டவர்கள்	வீதம் (ஆயிரத்திற்கு)
(1)	(2)	(3)	(4)
	(இலட்சத்தில்)		(இலட்சத்தில்)

1974	34.6	0.45	13.0
1975	47.0	0.58	12.3
1976	79.4	1.09	13.7
1977	107.1	1.11	10.4
1978	103.95	0.58	5.6
1979	92.83	0.41	4.4

இந்திய அரசு மாநில வாரியாக சாதிக்கவேண்டிய புதிய திட்டங்களின் இலக்கினைக் குறித்து, நிதி உதவியும் வழங்குகிறது. மேலும் 22 தற்காலிக சிகிச்சை பிரிவுகளும், 6 தொழுநோய் சுட்டுப்பாடு பிரிவுகளும் 1 தொழுநோய் மறுவாழ்வு தேர்ச்சிப் பிரிவும் நடப்பாண்டில் ஏற்படுத்த கருதப்பட்டுள்ளது. 2 நகர தொழுநோய்பிரிவுகளும், 6 மாவட்ட தொழுநோய் அலுவலர்களுடைய அலுவலகங்களும் உயர்நிலைப்படுத்த கருதப்பட்டுள்ளது. இதுகுறித்து செலவழிக்கப்படுகின்ற பணம் 50:50 அடிப்படையில் இந்திய அரசும் மாநில அரசும் ஏற்றுக்கொள்ளும்.

பள்ளிகளில் 11 வயது வரை உள்ள குழந்தைகளுக்கு பரிசோதனை செய்ய ஒப்பளிக்கப்பட்ட பள்ளி மருத்துவப் பரிசோதனை திட்டம் 1978-79 ஆண்டிலிருந்து செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இதுவரை செய்யப்பட்ட சாதனைகள் பின்வருமாறு:-

பரிசோதிக்கப்பட்ட மாணவர்கள் எண்ணிக்கை - 16,23,638
நோயிருப்பதாக கண்டுபிடிக்கப்பட்டவர்கள் எண்ணிக்கை 21,747

1980 ஜூலை 18]

2. காசநோய் கட்டுப்பாடு திட்டம்

மாநிலத்தில் காசநோய் கட்டுப்பாடு திட்டம் கீழ்க்காணும் இலட்சியங்களை நிறைவேற்றும் நோக்குடன் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

1. சுகாதார நிலையங்களுக்கு வருகின்ற வெளிப்புற நோயாளிகளில் காசநோய் அறிகுறிகளுடன் காணப்படும் நோயாளிகளை அதிகபட்ச எண்ணிக்கையில் கண்டறிதல்.

2. கைக்குழந்தைகளுக்கும், குழந்தைகளுக்கும் பிசிஜி தடுப்பு ஊசி போட்டு காசநோய் வராமல் பாதுகாப்பு அளித்தல், தேசிய காசநோய் திட்டத்தில் செயல்பிரிவு மாவட்ட காசநோய் திட்டமாகும். தற்சமயம் தமிழ்நாட்டின் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் மாவட்ட காச நோய் திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இம்மாவட்ட காச நோய் திட்டத்தின் கீழ், தமிழ்நாட்டின் அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகளிலும், அரசு மருந்தகங்களிலும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் காசநோயாளிகளுக்கு இலவச மருத்துவச் சிகிச்சை வசதிகள் அளிக்கப்படுகின்றன. இதுவரை 9.2 இலட்சம் காசநோயாளிகள் கண்டறியப்பட்டு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளது. இம்மாநிலத்தில் 8 அரசு காசநோய் நலம் பேண் நிலையங்களும், 3 தனியார் காசநோய் நிறுவனங்களும் இருக்கின்றன. மாவட்டத்தலைமையிட மருத்துவ மனைகளிலும், சில வட்ட மருத்துவமனைகளிலும் காசநோயாளிக்கென சில அவசர சிகிச்சை படுக்கைகள் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளன. மொத்தத்தில் மாநிலத்தில் 3593 காசநோயாளிக்கென படுக்கைகள் இருக்கின்றன.

பி.சி.ஜி. தடுப்புத்திட்டம் காசநோய் கட்டுப்பாட்டுத்திட்டத்தின் ஓர் அங்கமாகும். தமிழ்நாட்டில் 23 பி.சி.ஜி. குழுக்கள் இயங்கி வருகின்றன. கிராமங்களிலும் நகரங்களிலும் இந்த குழுக்கள் வீட்டுக்கு வீடு சென்று, இளம் வயதில் உள்ள குழந்தைகளுக்கு பி.சி.ஜி. தடுப்பூசி போட்டு வருகின்றன. இதுவரை 146.6 இலட்சம் பேர்களுக்கு பி.சி.ஜி. தடுப்பூசி போடப்பட்டுள்ளது.

[1980 ஜூலை, 18]

தமிழ்நாட்டில் இரண்டு காசநோய் விளம்பரப்பிரிவுகள் இருக்கின்றன. பள்ளிகளிலும், கல்லூரிகளிலும், குடிசைக்குடியிருப்புக்களிலும், காசநோய்பற்றி கூட்டங்களும், திரைப்படக் காட்சிகளும் நடத்தி காசநோய் வந்துள்ளதை விரைவில் கண்டு அறிந்து சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுவரும் வசதிகளை பொதுமக்கள் அறியும்படி செய்கின்றன.

1979-80-ல் தமிழ்நாடு காசநோய் சங்கத்தின் கூட்டு முயற்சியுடன் கிராமப்பகுதிகளிலும், குடிசைப்புறங்களிலும் 104 பொதுக்கூட்டங்கள் நடத்தப்பட்டன. இக்கூட்டங்களில் திரைப்பட காட்சிகளும் காட்டப்பட்டன. 1979-80 ஆம் ஆண்டில் 46 கல்வி நிலையங்களுக்கும் சென்று வரப்பட்டது.

மாநிலம் முழுவதும் உள்ள பீடி மற்றும் கைத்தறி நெசவாளர்களிடையே காணப்படும் காசநோய்தன்மையைக் கண்டறிந்து சிகிச்சை அளிக்கும் ஒரு தெளிவமைந்த சுகாதார பாதுகாப்புத் திட்டம் ஒன்றுக்கு ரூ. 36.45 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் செயல்படுத்த அரசு ஆணை வழங்கியுள்ளது. இத்திட்டத்தின்படி முழு மாநிலமும் 5 தொகுதிகளாகப் பிரிக்கப்படும். ஒவ்வொரு தொகுதியும், ஒரு நடமாடும் மருத்துவச் சிகிச்சைப் பிரிவினையும், ஒரு மாஸ் மினியேச்சர் ரேடியோகிராபி பிரிவினையும் கொண்டு இருக்கும். இந்த ஐந்து தொகுதிகளும் சேலம், ஈரோடு, திண்டுக்கல், தூத்துக்குடி, வேலூர் தலைமை இருப்பிடங்களாகக் கொண்டு இயங்கும்.

(X) தனியார் மருத்துவ நிலையங்களுக்கு மானிய உதவி:

தனியார் மன்றங்கள், கூட்டமைப்புக்கள், சங்கங்கள், சமயப் பணி மன்றங்கள் போன்றவற்றின் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் இயங்கி வருகின்ற மருத்துவ நிறுவனங்களுக்கு மானிய உதவி அளிக்கப்படுகின்றது. அரசால் வழங்கப்படுகின்ற பல்வேறு வகைப்பட்ட மானியங்கள் விவரம் பின்வருமாறு:—

1. தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்களுக்கு பராமரிப்பு மானியம்:

மருத்துவப் பணிகள் மற்றும் குடும்பநல இயக்குநரின் பரிந்துரையின் பரிலும், தணிக்கை செய்யப்பெற்ற கணக்கு

1980 ஜூலை 19]

விவர அறிக்கைகள் தாக்கல் செய்த பின்னரும், மானியங்கள் வழங்கப்படுவதற்காக விதிக்கப்பட்டுள்ள நிபந்தனைகளை நிறைவு செய்துள்ளதாக ஆய்வு அதிகாரிகள் அறிவித்தபின்னருமே இந்த மானியங்கள் வழங்கப்படுகின்றன. தமிழ்நாடு அரசிடமிருந்து பராமரிப்பு மானியங்களை 38 நிறுவனங்கள் பெற்று வருகின்றன. 1979-80 ஆம் ஆண்டில் ரூ. 21 இலட்சம் மானியமாக வழங்கப் பட்டது. பெருந்துறை காசநோய் நலம் பேண் நிலையத்திற்கு வழங்கப்படுகின்ற மானியத்தொகை ரூ. 5 இலட்சத்துக்கு உயர்த்தப்பட்டுள்ளது.

2. கட்டிட மானியங்கள்:

மருத்துவப் பணிகளுக்கென கட்டிடங்கள் கட்டுவதற்காக ஒவ்வொரு கட்டிடப்பணிக்கும் ஆகின்ற மொத்த மதிப்பீட்டு செலவில் பாதியளவிற்கு தனியார் நிறுவனங்களுக்கு மானியங்கள் வழங்கப்படுகின்றன; ஒவ்வொரு கட்டிடத்தைப் பொறுத்தவரையில், வழங்கப்படுகின்ற இம்மானியத்தொகை அரசு வரையறுத்த குறிப்பிட்ட உயர் அளவிற்கு உட்பட்டே இருக்கும். 1979-80 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட நிறுவனங்களுக்கு கட்டிட மானியம் வழங்க அரசு ஆணை வழங்கியுள்ளது:—

1. சுகாதார தொண்டு நிறுவனம், அடையாறு, சென்னை: ரூ. 1,13,000

2. புற்றுநோய் நிறுவனம், அடையாறு, சென்னை ரூ. 2,60,700

3. உடல் ஊனமுற்ற குழந்தைகளுக்கு உதவிபுரியும் சங்கம், கோயம்புத்தூர் ரூ. 1,22,500

மொத்தம் ரூ. 4,96,200

3. கருவிகள் மானியங்கள்:

கருவி வாங்கும் செலவில் பாதிதொகை கருவிகளுக்கென மானியங்களாக தனியார் நிறுவனங்களுக்கு வழங்கப்படுகின்றன. கருவிகளை நிறுவனங்கள் வாங்கியபிறகும், வாங்கிய தற்கான தணிக்கைச் செய்யப்பெற்ற கணக்கு விவர அறிக்கையை கொடுத்த பின்னரும், இம்மானியங்கள் வழங்கப்படுகின்றன. இதுவரை எந்நிறுவனமும் இம்மானியத் தொகையைப் பெற முன்வரவில்லை.

4. தனியார் தொழுநோய் நிறுவனங்களுக்கு தலைவீத மானியங்கள்

தனியார் தொழுநோய் நிறுவனங்களுக்கு, தொழுநோயாளி ஒவ்வொருவருக்கும் மாதமொன்றுக்கு ரூ. 25 வீதத்திலும், தொழு நோயாளியை நம்பியுள்ள உடல்நலமுள்ள குழந்தை ஒவ்வொன்றுக்கும் ரூ. 12 வீதத்திலும் மானியங்கள் வழங்கப்படுகின்றன. தொற்றும் தன்மையுள்ள தொழுநோயாளிகளுக்கும் தொழுநோய் குணமாகி உறுப்புக்கள் செவ்வையான வடிவம் பெறுவதற்காக அறுவைசிகிச்சைப் பெற்றுவரும் தொழுநோயாளிகளுக்கும் சூட்டினால் ஏற்படக்கூடிய புண்ணுக்கு சிகிச்சைபெறும் பொருட்டு சேர்க்கப்பட்டுள்ள தொழுநோய் தோற்றமுடைய ஆனால் தொழுநோய் சார்பில்லாத நோயாளிகளுக்கும் (Non-lepromatous patients) சிகிச்சை அளித்து வரும் தொழுநோய் தொண்டு நிறுவனங்களுக்கு இம்மானியங்கள் வழங்கப்பட்டிருக்கின்றன. தமிழ்நாடு அரசிடமிருந்து தலைவீத மானியங்கள் பெற்றுவரும் தொழுநோய் தொண்டு நிறுவனங்களின் எண்ணிக்கை 11 ஆகும். 1979-80 ஆம் ஆண்டில் இந்நோக்கத்திற்காக ரூ. 4.49 இலட்சம் வழங்கப்பட்டது.

2. ஹோமியோபதி மருத்துவம்

ஹோமியோபதி மருந்தகக்கல்வியும், ஹோமியோபதி மருத்துவ நடைமுறையும் 1971-ஆம் ஆண்டு ஹோமியோபதி மருத்துவ முறை மற்றும் ஹோமியோபதி மருத்துவ அலுவலர்கள் சட்டத்தின்படி செயற்படுத்தப்பட்டுவருகிறது.

இம்மாநிலத்தில் ஹோமியோபதி மருத்துவ முறைக்கு உத்வேகம் கொடுக்கவேண்டிய தேவையை உணர்ந்தும், அம் மருத்துவ முறையை மேம்படுத்துவதற்காகவும் அரசு ஹோமியோபதி மருத்துவத்தை ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட மருத்துவ முறையாக அங்கீகரித்துள்ளது. இச்சட்டத்தின் கீழ் ஹோமியோபதி மருத்துவ அலுவலர்களை பதிவு செய்வதற்காக ஹோமியோபதி மருத்துவக் குழு ஒன்று அமைக்கப்படுகிறது.

இம்மருத்துவ முறையை விரிவாக்கும் நோக்குடன், அரசு 25 படுக்கைகளுடன் கூடிய ஒரு ஹோமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரியுடன் கூடிய மருத்துவமனையை கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி

1980 ஜூலை, 18]

வளாகத்தில் நடத்திவருகிறது. இந்நிறுவனத்தில் ஆண்டொன்றுக்கு சேர்த்துக்கொள்ளப்படும் மாணவர்களின் எண்ணிக்கை 21 ஆகும். இக்கல்லூரி ஹோமியோபதி மருத்துவம் மற்றும் அறுவை சிகிச்சையில் 6 மாத சுற்றிருப்பு பயிற்சியுடன் கூடிய நான்காண்டு பட்டயத்தகுதிபடிப்பு நடத்துகிறது. இப்படிப்பின் பாடத்திட்டங்கள் ஹோமியோபதி மருத்துவக்குழு அங்கீகரித்த பாடத்திட்டத்தின் அடிப்படையில் தயாரிக்கப்பட்டுள்ள அனைத்து மருத்துவ முறைகளுக்கு பொதுவான நோய் கண்டறியும் முறைகளும் ஏனைய அடித்தள விஞ்ஞான முறைகளும் இங்கு கற்றுக்கொடுக்கப்படுகின்றன.

1980-81 ஆம் ஆண்டில் சென்னை ஹோமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரியில் பயிலும் மாணவர்களின் உபயோகத்திற்காக பேருந்து ஒன்றுக்கு ஆணை வழங்க கருதப்பட்டுள்ளது.

திண்டுக்கல், சேலம் மாவட்டத்தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் இரண்டு ஹோமியோபதி மருத்துவச் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் தற்சமயம் இயங்கி வருகின்றன. 1980-81 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட மாவட்டத்தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் ஹோமியோபதி மருத்துவ சிகிச்சைப்பிரிவுகளை ஆரம்பிக்க கருதப்பட்டுள்ளது.

1. அரசு மாவட்டத்தலைமையிட மருத்துவமனை, தூத்துக்குடி.
2. அரசு மாவட்டத்தலைமையிட மருத்துவமனை, இராமநாதபுரம்.
3. அரசு மாவட்டத்தலைமையிட மருத்துவமனை, வேலூர்.
4. அரசு மாவட்டத்தலைமையிட மருத்துவமனை, கடலூர்.
5. அரசு மாவட்டத்தலைமையிட மருத்துவமனை, நாகப்பட்டினம்.
6. அரசு மாவட்டத்தலைமையிட மருத்துவமனை, திருச்சிராப்பள்ளி.

3. குடும்பநலத் திட்டம்.

தமிழ்நாட்டில் குடும்பநலத்திட்டம் செயல்படத் தொடங்கிய நாள் முதல் எவ்வித சுட்டாயமோ அல்லது நிர்பந்தமோ இன்றி செயற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. குடும்பநலத்திட்டத்தின் மூலம்

[1980 ஜூலை, 18]

ஏற்கப்படுகின்ற சிறு குடும்ப நெறி பொருளாதார முன்னேற்றத்தையும், நல்வாழ்வுத் தரத்தையும் உயர்த்தும் என்பதை மக்கள் உண்மையில் உணர்ந்து இத்திட்டத்திற்கு தாங்களாகவே முன்வந்து ஆதரவு தருகின்றனர். மதத்தால் மாறுபடுபவர்கள் கூட இத்திட்டத்தால் ஒன்றுபட்டு அறுவை சிகிச்சைகள் செய்துகொள்ள முன்வருவதை தமிழகம் கண்டு கொண்டிருக்கிறது.

இத்திட்டத்தை நிறைவேற்றவும், நோக்கங்களை எய்தவும் மாநில நிலையிலிருந்து தொடங்கி, கிராம அளவு வரையிலான எல்லா நிலைகளிலும் நிறுவப்பட்ட அமைப்பு ஒன்று மாநில நல்வாழ்வுப் பணிகளின் ஒருங்கிணைந்த ஒரு பகுதியாகச் செயல்பட்டு வருகிறது. மாநில குடும்பநலக்கழகம், மருத்துவப்பணிகள் மற்றும் குடும்பநல இயக்குநர் அலுவலகத்தின் ஒரு பிரிவாக செயல்படுகிறது. இது குடும்பநல தாய்-சேய் நலத்திட்டங்களின் பல்வேறு பணிகளைச் செயல்படுத்துகிறது என்பதோடு அவற்றிற்கு வழிகாட்டியாயும் உள்ளது. கிராமப்புறங்களில் உள்ள தொடக்க நல்வாழ்வு நிலையங்கள் குடும்ப நலத்திட்டத்தின் இன்றியமையாத நோக்கங்களை மக்களுக்கு அறிவுறுத்தும் பணியைச் செய்கின்ற முக்கிய நிலையங்களாகச் செயல்படுகின்றன. தொடக்க நல்வாழ்வு நிலையம் மக்களுக்கு கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை செய்தல், பெண்களுக்கு கருத்தடை வளையம் பொருத்துதல், தாய்-சேய் நலப்பணிகள் ஆகிய பணிகளைச் செய்கின்றது. தொடக்க நல்வாழ்வு நிலையம் ஒவ்வொன்றிற்கும் 10,000 மக்கள் தொகைக்கு ஒரு துணை நிலையம் வீதம் துணை நிலையங்கள் உள்ளன. அத்துணை நிலையங்களின் பணிகளை துணைச் செவிலியர் மற்றும் மகப்பேறு உதவியாளர்கள் கவனிக்கின்றனர். துணைச் செவிலியர் மற்றும் மகப்பேறு உதவியாளர் ஒவ்வொருவரும் தத்தம் பகுதியில் தாய்-சேய் நலப்பணி, குடும்பநலப்பணி ஆகியவற்றைக் கவனிக்கின்றனர்.

நகரப்பகுதிகளில், குடும்பநலப்பணிகளையும், தாய்-சேய் நலப்பணிகளையும் அங்குள்ள நகரப்பகுதி குடும்பநல நிலையங்கள் கவனிக்கின்றன. இவை அரசாலும் உள்ளாட்சி மன்றங்களாலும் தொண்டு நிறுவனங்களாலும் நிர்வகிக்கப்படுகின்றன.

1980 ஜூலை 18]

கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை செய்து கொள்ளும் ஒவ்வொரு ஆணுக்கும் பெண்ணுக்கும் இந்திய அரசு வழங்க அனுமதித்துள்ள தொகை, தமிழ்நாடு அரசு வழங்கும் ஈட்டுத்தொகை பற்றிய விவரங்களும் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன.

	இந்திய அரசு		தமிழ்நாடு அரசு	
	ஆண்களுக்கு கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை	பெண்களுக்கு கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை	ஆண்களுக்கு கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை	பெண்களுக்கு கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை
தொடர் எண்ணும் தலைப்பும்.	(1)	(2)	(3)	(4)
	ரூபாய்	ரூபாய்	ரூபாய்	ரூபாய்
1. அறுவை சிகிச்சை செய்து கொள்ள ஒத்துக் கொண்ட வருக்கு ரொக்க உதவித்தொகை.	70	70	75	85
2. மருந்துகள், கட்டுக் கட்டுதல் ஆகியவை களுக்கான செலவு.	10	15	10	15
3. உணவுச் செலவு.	5	20	5	20
4. போக்குவரத்துச் செலவு.	5	5	5	5
5. பல்வகைநோக்கங் களுக்கான நிதி :-	10	10	—	—

(அ) குடும்ப நலத்
திட்டத்தை ஏற்
கும்படி ஊக்க
மூட்டுபவர்.

— — 10 10

(ஆ) மருத்துவர்.

— — 3 5

(இ) மயக்கு மருந்து
கொடுப்பவர்.

— — — 8

(ஈ) மருத்துவத்துணை
பணியாளர்கள்.

— — 2 2

[1980 ஜூலை 18]

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
	ரூபாய்	ரூபாய்	ரூபாய்	ரூபாய்
2.) கருணைத்தொகை, விந்துக்குழாய் இணைத்தல், சமூக ஊக்கத்தொகை அளித்தல், குடும்ப நலமுனைப்பு இயக்கம் நடத்துதல், அறுவைக் கருவிகள் ஆகியவற்றுக்காகும் செலவு.			*5	

மொத்தம்.	100	120	115	145
----------	-----	-----	-----	-----

(*) ஆண்களுக்கு கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை, பெண்களுக்கு கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை, ஆகிய இரண்டுக்கும் இது பொருந்தும்.

கருத்தடை அறுவை சிகிச்சைத் திட்டம் :

1979-80-ம், ஆண்டில் குடும்பநலத் திட்டத்தின் கீழ் பல முறைகளுக்கு இந்திய அரசு நிர்ணயித்த அளவும், தமிழ்நாடு அரசு எய்தியுள்ள அளவும் பின்வருமாறு :

	1979-80-ம் ஆண்டுக்கு இந்திய அரசு நிர்ணயித்த அளவு.	1979-80 ஆண்டு எய்திய அளவு.	விழுக்காடு.
கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை.	2,82,000	1,45,521	51.6%
		ஆண்கள்-30,488	
		பெண்கள்-1,15,033	
கருத்தடை வலையம் பொருத்துதல்.	85 000	29,586	34.8%
மரபு முறையிலான கருத்தடைச் சாதனங் களைப் பயன்படுத்துதல்.	1,01,200	71,073	70.2%
1979-80-ம் ஆண்டில் 45,077 மாத்திரைகள் நபர்களுக்கு வழங்கப் பட்டன.			

1980 ஜூலை 18]

தாய்சேய் நலத்திட்டம் :

தாய்மார்களுக்கும், குழந்தைகளுக்கும் நோய்த்தடுப்பு உடல் நலன் மேம்பாட்டுத் திட்டங்களுக்கு அதிக கவனம் செலுத்துவதன் அவசியத்தை (குறிப்பாக தொற்று நோயிலிருந்து காக்க குழந்தைகளுக்குத் தடுப்பு ஊசி போடுதல்) இந்திய அரசு வலியுறுத்தியுள்ளது. இத்திட்டத்தின் கீழ் ஒவ்வொரு வகை நலப்பணியின் கீழும் 31-3-1980 வரை பயன் பெற்றுள்ளவர்களின் எண்ணிக்கையினை கீழ்க்கண்ட புள்ளிவிவரங்களிலிருந்து அறியலாம்.

முறைகள்.	1979-80-ம் ஆண்டுக்கான இலக்கு.	1979-80-ம் ஆண்டு அடைந்த அளவு.	விழுக்காடு.
(1)	(2)	(3)	(4)
1. முதல்நிலை முத்தடுப்பு ஊசி.	8,00,000	6,31,179	78.9%
2. பேரளவுமுத்தடுப்பு ஊசி, (Booster)	1,50,000	1,35,884	90.6%
3. தொண்டை அடைப்பான், நரம்பிசிவு நோய்த்தடுப்பூசி குத்தப் பெற்றவர்கள் (DT) பள்ளி சிறார்கள்.	17,00,000	6,21,912	36.6%
4. நரம்பிசிவு நோய்த்தடுப்பூசி (கருவுற்றிருக்கும்பெண்கள்). IT	5,00,000	3,31,590	66.3%
5. தாய்மார்களுக்கும், குழந்தைகளுக்கும் ஊட்டச்சத்துணவின் மையால் ஏற்படும் ரத்தச் சோகையைத் தடுப்பதற்கான மருந்து (இரும்புச்சத்து நிறைந்தமாத்திரைகள்).			
தாய்மார்கள்—	8,00,000	5,80,100	72.3%
குழந்தைகள்.—	8,00,000	6,10,733	76.3%
6. வைட்டமின் 'ஏ' குறைவினால் குழந்தைகளுக்குக் கண் குருடாவதைத் தடுப்பதற்கான மருந்து (வைட்டமின் 'ஏ' கரைசல்).—			
குழந்தைகள் முதலாவது அளவு. (Dose)	19,00,000	15,82,367	83.3%
இரண்டாம் அளவு.			

பிரிட்டிஷ் உதவித் திட்டம்:

இத்திட்டத்தின்கீழ் வட்ட அளவில் உள்ள மருத்துவ மனைகளில் அறுவை சிகிச்சைக் கூடத்தைக் கட்டுவதற்கும், 6 படுக்கைகளைக் கொண்ட பிரிவுகளைக் கட்டுவதற்கும் அவற்றிற்கான அறுவைச் சிகிச்சைக் கருவிகளை வாங்குவதற்கும் இன்னும், தொடக்க நல்வாழ்வு நிலையங்களில், தற்போதுள்ள மகப்பேறு அறைகளை அறுவைச் சிகிச்சைக் கூடங்களாக மாற்றுவதற்கும், அவற்றிற்கான அறுவை சிகிச்சை கருவிகளை வாங்குவதற்கும், பிரிட்டிஷ் அரசு உதவிபுரிகிறது. இவ்வதவி 1977-78, 1978-79 ஆகிய இரண்டு ஆண்டுகளுக்கு கிடைத்தன.

1978-79-ல் இத்திட்டத்தின்கீழ், 9 தொடக்க நல்வாழ்வு நிலையங்கள் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டன. இந்த தொடக்க நல்வாழ்வு நிலையங்களுக்கான அறுவை சிகிச்சைக் கருவிகள் வாங்கப்பட்டன. மகப்பேறு அறைகளை அறுவை சிகிச்சைக் கூடங்களாக மாற்றும் பணியும் முடிவடைந்தது.

மகப்பேறுக்குப் பிறகு செய்யப்படும் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை.

இம்மாநிலத்தில் தற்போது மகப்பேறுக்குப் பிறகு செய்யப்படும் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சையை, கல்லூரி இணைந்த மருத்துவமனைகள் 9-ம், 2 தொண்டு நிறுவனங்களும், 13 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளும் செயல்படுத்தி வருகின்றன.

1978-79-ல் மகப்பேறுக்குப் பிறகு செய்யப்படும் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை திட்டத்தின்கீழ், புதுக்கோட்டை அரசினர் தலைமையிட மருத்துவமனையில், 10 படுக்கைகளைக் கொண்ட மகப்பேறுக்கு பிறகு செய்யப்படும் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவையும், அறுவை சிகிச்சை அரங்கத்தையும் கட்டுவதற்கு ஒப்புதல் வழங்கப்பட்டது. இப்பணி முடிவடையும் தருவாயில் உள்ளது. 1978-79-ல் ஆந்திர மகிள சபா மருத்துவமனையில், 10 படுக்கைகள் கொண்ட மகப்பேறுக்குப் பிறகு செய்யப்படும் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவையும், அறுவை சிகிச்சை அரங்கத்தையும் கட்டுவதற்காக அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது.

1980 ஜூலை 18]

1978 79-ம் ஆண்டு மத்திய அரசு கீழே கண்ட தொண்டு நிறுவனங்களில் மகப்பேற்றுக்குப் பின் செய்யப்படும் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சைத் திட்டத்தை விரிவு படுத்த அனுமதி வழங்கியுள்ளது. இந்த அரசும் இதற்கான அனுமதி அளித்துள்ளது.

- (1) கிறிஸ்தவ மிஷன் மருத்துவமனை, மதுரை.
- (2) சூளை மகப்பேறு மருத்துவமனை, சென்னை.
- (3) குழந்தைகள் நல நிலையம், புளியந்தோப்பு, சென்னை.
- (4) குழந்தைகள் நல நிலையம், வடபழனி, சென்னை.
- (5) பெரியப்பட்டி மகப்பேறு மருத்துவமனை, சைதாப்பேட்டை, சென்னை.
- (6) காந்தி கிராம கஸ்தூரிபா மருத்துவமனை, காந்தி கிராமம், மதுரை மாவட்டம்.

மேலே 1-லிருந்து 5 வரை, குறிப்பிட்ட நிலையங்களில், அறுவை சிகிச்சை அரங்கு உட்பட 10 படுக்கைகள் கொண்ட பிரிவும், 6-ல் குறிப்பிட்ட நிலையத்தில் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை பிரிவை மட்டும் கட்ட அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. இவ்வாண்டு இதற்கான வேலைகள் தொடங்கப்படும்.

கிராம குடும்பநலத் திட்ட நிலையங்களுக்கு கட்டிடம் கட்டுதல் :

1979-80ஆம் ஆண்டு, 5 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மருத்துவர்கள் குடியிருப்புப் பகுதி உட்பட கட்டிடம் கட்டுவதற்கும், 2 தொடக்க நல்வாழ்வு நிலையங்கள் கட்டவும், வேலூர், திருச்சிராப்பள்ளி ஆகிய இடங்களில் துணைச் செவிலியர் மற்றும் மகப்பேறு உதவியாளர் நிலையங்களில் தொடக்க நல்வாழ்வு நிலைய இணைப்பகக் கட்டிடங்களைக் கட்டுவதற்கும் ரூ. 8.45 இலட்சம் செலவு செய்ய செயற்குறிப்பு அரசின் பரிசீலனையில் உள்ளது.

தாய்களுக்கு (மருத்துவச்சிகள்) பயிற்சி அளித்தல் :

மருத்துவ மனைகளுக்குச் செல்லாமல் வீடுகளிலேயே மகப்பேறு பார்க்கும் 'தாய்' களுக்கு (மருத்துவச்சிகள்) இத்திட்டத்தின் கீழ் பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது. 1979-80-ல், 5,835 தாய்களுக்கு பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. இவர்களில் 2,799 பேர்களுக்கு மகப்பேறு உபகரணப் பெட்டி வழங்கப்பட்டுள்ளது. மீதமுள்ளவர்களுக்கு மத்திய அரசிடமிருந்து வந்தவுடன் வழங்கப்படும்.

மருத்துவ முறையில் கருவைக் கலைத்தல் :

தாய்மார்கள் தொடர்ந்து கருவுறுவதால் அவர்கள் உயிருக்கு ஆபத்து விளையும். ஆகவே, தொடர்ந்து கருவுருவதைத் தடுக்கும் வகையில் அவர்களுக்கு ஆலோசனை வழங்கி, கருவை கலைக்க உதவும் பொருட்டு, தமிழ்நாட்டில், தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகளில் மருத்துவமுறையில் கருவைக் கலைத்தலுக் கான வசதிகள், 1971-ம் ஆண்டு மருத்துவ முறையில் கருவைக் கலைத்தல் சட்டத்தின்படி செய்யப்பட்டுள்ளன. தற்சமயம் தமிழ்நாட்டில் 141 மருத்துவ நிலையங்களில் இதற்கான வசதி உள்ளது. இந்த 141 மருத்துவ நிலையங்களில், கல்லூரி இணைந்த, இணைக்கப்படாத 117 அரசு மருத்துவ நிலையங்களுக்கும், வட்ட மருத்துவமனைகளும், வட்டமல்லாத (Non-Taluk) மருத்துவ மனைகளும், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும் அடங்கும். 117 அரசு மருத்துவ நிலையங்களில், 24 மருத்துவ நிலையங்களுக்கு (10 கல்லூரி இணைந்த மருத்துவ மனைகள், 14 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகள்) மருத்துவ முறையில் கருவைக் கலைப்பதற்கான கருவிகள் வழங்கப்பட்டன. 72 அரசு மருத்துவ நிலையங்களுக்கு மொத்தம் ரூ. 4,32,000 செலவில் (ஒவ்வொரு நிலையத்திற்கும் ரூ. 6,000 வீதம்) இதற்கு தேவையான கருவிகள் வாங்க அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. இவ்வாண்டில் 22,148 பேர் மருத்துவ முறையில் கருவைக் கலைத்துள்ளனர்.

டேனிஷ் உதவித்திட்டம் :

மக்களுக்கு முழு சுகாதார வசதி அளிக்கும் பொருட்டு இத்திட்டத்தை செயலாக்குவதற்காக இம்மாநிலத்தில், தென்னாற்காடு, சேலம், ஆகிய இரு மாவட்டங்களும் தெரிந்தெடுக்கப்பட்டுள்ளன. இத்திட்டம் இவ்விரு மாவட்டங்களிலும் ஐந்து ஆண்டுகளுக்குச் செயல்படுத்தப்படும். இதற்கு டேனிஷ் அரசு குறிப்பிடத்தக்க அளவிற்கு நிதி உதவி அளிக்கும். திட்டப் பணியாளர்கள் மேற்கூறிய திட்டத்தை செயலாக்குவதற்கான செயல் திட்டங்களை தயாரிக்க அவரவர்க்குரிய பதவி இடங்களில் அமர்த்தப்பட்டனர். அவர்களுக்கு, டேனிஷ் அதிகாரிகளாலும் அவர்களது ஆலோசகர்களாலும் மறு புத்தறிவு பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. திட்ட அதிகாரிகளால் இத்திட்ட நகல் ஒன்றினை தயார் செய்து, டேனிஷ் அரசுக்கு அனுப்பும்படி, இந்திய அரசுக்கு அனுப்பிவைக்கப்பட்டுள்ளது. டேனிஷ் அரசின் ஒப்புதல் பெற்றதும், இத்திட்டம் இந்த ஆண்டு செயல்படுத்தப்படும்.

1980 ஜூலை 18]

ஊராட்சிகளின் பணி :

1958-ம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஊராட்சிகள் சட்டத்தின் முன்னுரை, அச்சட்டத்தின் நோக்கங்களைப் பற்றிக் கூறுகையில், “மக்கட் தொகைப் பெருக்கத்தின் தேவைக்கேற்ப ஆண்டு தோறும் உணவு உற்பத்தியும் பெருக வேண்டுமென்பது, தேசிய நலத்தைப் பொறுத்த மட்டில் அவசியமானதாகும். அதன் பொருட்டு மக்கட் தொகைப் பெருக்கமும் கட்டுப்படுத்தப்பட வேண்டும்” என்று கூறுகிறது. எனவே, குடும்ப நலத்திட்டம் ஊராட்சி ஒன்றியங்களின் செயல் வரம்புக்குள்ளேயே செயல்படுத்தப்படலாம் என்பது வெளிப்படையாகிறது. குடும்பநல முகாம்களை நடத்தும் பொருட்டும், அந்தந்த மாவட்டங்களில் குடும்பநலத்திட்டங்களை செயலாக்கும் பொருட்டும் அந்தந்த மாவட்ட ஆட்சியர்களிடம், ஊராட்சி ஒன்றியங்கள் ஒவ்வொன்றும் ரூபாய் 5,000 அளிப்பதற்கும் அரசு அனுமதி அளித்துள்ளது. ரூ. 300 இலட்சத்திற்கும் அதிகமாக பொதுநிதி வைத்துள்ள ஊராட்சி ஒன்றியங்கள் மேலே குறிப்பிட்ட குடும்ப நலத்திட்டத்தை செயலாக்கும் பொருட்டு மாவட்ட ஆட்சியர்களுக்குக் கொடுத்த ரூ. 5,000 க்கு அதிகமாக ரூ. 25,000 வழங்குவதற்கும் அரசு அனுமதி அளித்துள்ளது.

இத்திட்டம் மாவட்ட ஆட்சியாளர்களின் மேற்பார்வையில் நடந்தேறி வருகிறது. மாவட்ட ஆட்சியாளர்கள் இத்திட்டம் வெற்றி பெற தங்களது ஒத்துழைப்பை தந்துள்ளார்கள்.

தனிப்பட்ட மருத்துவர்கள் தனியார் மருத்துவ நிலையங்களின் பங்கு.—குடும்ப நலத்திட்டத்தில் தனிப்பட்ட மருத்துவர்களையும் ஈடுபடுத்த மைய அரசு திட்டம் வகுத்துள்ளது. இத்திட்டத்தின் கீழ் தனிப்பட்ட மருத்துவர்கள் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சைகளைச் செய்தும், கருத்தடை வளையங்களைப் பொருத்தியும் இந்த வகைகளில் ஏற்படும் செலவுக்காக அவர்கள் அரசிடமிருந்து தொகை பெற்றுக் கொள்ளலாம். தனிப்பட்ட முறையில் அறுவை சிகிச்சை செய்து கொள்ளவரும் ஆண்களுக்கு அறுவை சிகிச்சை செய்வதால் ஏற்படும் செலவுக்காக, நபர் ஒன்றுக்கு ரூ. 30 என்ற வீதத்திலும், கருத்தடை வளையம் பொருத்திக் கொள்ள வரும் பெண்களுக்கு கருத்தடை வளையம் பொருத்துதல், மருந்து கொடுத்தல், மருத்திட்டுக் கட்டுக் கட்டுதல், தொடர்ச்

[1980 ஜூலை 18]

சிகிச்சை அளித்தல் ஆகிய வகையில் ஏற்படும் செலவுக்காக நபர் ஒன்றுக்கு ரூ. 3/- வீதத்திலும், ஒவ்வொரு மருத்துவருக்கும் தொகை வழங்கப்படும். இச்செலவுகள் குறித்து தேவையான கைச்சாத்துகள், ஆவணங்கள், சான்றிதழ்கள் கொடுக்கப்படுவதன் பேரில் மாவட்ட குடும்ப நல தாய்-சேய் நல அதிகாரிகளால் இத் தொகை திருப்பி கொடுக்கப்படும்.

மானிய உதவி .—நகர்ப்பகுதி குடும்பநல நிலையங்கள், துணைச் செவ்வியம் மற்றும் மகப்பேறு உதவியாளர் பயிற்சி நிலையங்கள், மகப்பேற்றுக்குப் பின் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை செய்யும் நிலையங்கள் முதலியவற்றை நடத்துவதற்காக தொண்டு நிறுவனங்களுக்கும், உள்ளாட்சி மன்றங்களுக்கும் அரசு மானிய உதவி அளித்து வருகின்றது. இந்த மானியங்கள் மைய அரசு நிர்ணயித்துள்ள முறையில் வழங்கப்படுகின்றன. தற்போது 12 தொண்டு நிறுவனங்களும், சென்னை-மதுரை மாநகராட்சிகள் உட்பட 19 உள்ளாட்சி மன்றங்களும் இந்த மானியத்தை பெற்று வருகின்றன.

குடும்பநலப் பிரச்சாரம் மற்றும் கருத்தடை .—ஆதரவாளர்களுக்கு அளிக்கப்படும் புத்தறிவு பயிற்சி முகாம்கள்.—குடும்பநலத் திட்டத்தை வெற்றிகரமாக செயல்படுத்த வேண்டுமானால் குடும்ப நலக் கல்வி, பிரச்சாரப்பணி முதலியவை முக்கிய காரணங்களாக அமைந்துள்ளது. 1979-ம் ஆண்டு செப்டம்பர் 16-ம் தேதி முதல் அக்டோபர் 15-ம் தேதி வரை, தேசிய குடும்ப நல இருவார விழா தமிழ்நாடு முழுவதும் பிரச்சாரப்பணி, விளம்பரப்பணி ஆகியவற்றை முடுக்கிவிடும் நோக்கத்துடன் கொண்டாடப்பட்டது. இந்த இருவார விழாவின் முக்கிய நோக்கம், “முதல் குழந்தையை தாமதப்படுத்துக-இரண்டாவது குழந்தைக்கு இடைவெளிவிடுக” மூன்றாவது குழந்தையை நிறுத்துக” என்பதாகும். இந்த இருவாரவிழாவிற்கு முந்தியநாள் மேதகு ஆளுநர் அவர்கள் இந்த திட்டத்தை கடைபிடிக்கும்படி வானொலி மூலம் மக்களைக் கேட்டுக் கொண்டுள்ளார். இதைப் போன்று, முன்னாள் சுகாதார அமைச்சரும், மக்கள் இந்த திட்டத்தில் முழு பங்கேற்கும்படி வானொலி மூலம் வேண்டுகோள் விடுத்துள்ளார். தஞ்சாவூர் மாவட்டத்திலுள்ள ஊரணிபுரம் கிராமத்தில் அகில இந்திய வானொலி நிலையமும், குடும்பநல இயக்குநர் அலுவலகமும் இணைந்து கிராமப் பிரச்சார திட்டம் ஒன்றுக்கு ஏற்பாடு செய்தது.

1980 ஜூலை 18]

அரசு ஊழியர்களும், மற்றவர்களும் இந்த விழாவில் கலந்து கொண்டு சொற்பொழிவாற்றினார்கள். சொற்பொழிவு நிகழ்ச்சிக்குப் பின் பிரபல சினிமா நடிகர்கள், நடிகைகள். பாடுபவர்கள் கலந்து கொண்ட நாடகம் நடத்திக் காண்பிக்கப்பட்டது. இருவார விழாவின் கடைசியானன்று சென்னை நகரத்தில் சென்னை துறைமுகப் பொறுப்புக்கழகம் (Madras Port Trust), சென்னை துறைமுக தொழிலாளர்கள் (Madras Dock Labour), ஆகியோர் இணைந்து தொழிலாளர் தினம் கொண்டாடப்பட்டது. தொழிலாளர்கள் அதிகம் வசிக்கும் பகுதியில், ஒரு பொதுக் கூட்டமும் நடத்தப்பட்டது. இக்கூட்டத்தில் தொழிலாளர்கள், ஆலை ஊழியர்கள், அவர்களின் குடும்பங்கள் பெருமளவில் கலந்து கொண்டனர். முக்கியமான அதிகாரிகள், மற்றவர்கள் கலந்து கொண்டு குடும்பநலத் திட்டத்தினை தங்கள் தேவைக்கும், நிலைமைக்கும் ஒத்தவாறு மனமுவந்து கருத்தடை முறைகளைக் கடைபிடிக்கும்படி கேட்டுக்கொண்டு உரை நிகழ்த்தினர்.

அடையாறிலுள்ள திரைப்படப் பிரிவுத்துறை, (Tamil Nadu Film Division, Adyar) “கல்யாணத்திற்கொரு நிபந்தனை” என்ற தலைப்பில் சிறு குடும்பத்தின் அவசியத்தை வலியுறுத்தி ஒரு செய்தி விளம்பரப் படம் எடுத்து வருகிறது.

தற்போது தமிழ்நாடு அரசு அனுமதிபெற்று 38 நாடகக் குழுக்களும் மற்றும் 23 கலை நிகழ்ச்சிக் குழுக்களும் (வில்லுப் பாட்டு, கதா காலட்சேபம், பொம்மலாட்டம் முதலியன.) உள்ளன. தமிழ்நாடு முழுவதும், இந்த குழுக்களுக்கு கலை நிகழ்ச்சிகள் நடத்த திட்டங்கள் தயாரிக்கப்பட்டுள்ளது. ஒரு நாடகம் நடத்த ஊதியம் ரூ. 770-ம், ஒரு கலைநிகழ்ச்சி நடத்த ஊதியம் ரூ. 250-ம் அளிக்கப்படுகிறது.

சுகாதாரம் மற்றும் குடும்பநலத்துறை, மதுரை, கோயம்புத்தூர், சேலம், சென்னை ஆகிய இடங்களில் நடைபெற்ற தான்கு பெரிய அளவிலான பொருட்காட்சிகளில் (அகில இந்திய வர்த்தகப் பொருட்காட்சி, 1980) பங்கு பெற்றது. இந்த நிலையங்களை பார்க்க வரும் தகுதிபெற்ற தம்பதியர்களுக்கு புத்தகங்கள், நிரோத் முதலியன வழங்கப்பட்டு சிறு குடும்பத்தைப் பற்றிய பயனை விளக்கிக் கூறப்பட்டது.

W/S 128/161-27

[1980 ஜூலை 18]

வா நொலி, தொலைக்காட்சி. விளம்பரப்பலகைகள், சுவரொட்டிகள், சினிமா, திரைப்படக் கொட்டகைகளில் சிலைடுகள் போட்டுக்காட்டுதல், சுவர்ச் சித்திரங்கள் வரைதல் பேருந்துகளில் விளம்பரப் பலகைகள் வைத்தல் மூலமாகவும், நல்வாழ்வு அமைச்சர், முதலமைச்சர் ஆகியோர் ஆற்றிய உரைகளை சிறுபுத்தகங்களாக வெளியிடுதல் ஆகியவற்றின் மூலமாகவும் 'முதல் குழந்தையை தாமதப்படுத்துக; இரண்டாவது குழந்தைக்கு இடைவெளி விடுக; மூன்றாவது குழந்தையை நிறுத்துக' என்ற நோக்கம் பிரச்சாரம் செய்யப்படுகிறது.

1,025 புத்தறிவு பயிற்சி முகாம்கள், இம்மாதிலுள்ள தெரிந்தெடுக்கப்பட்ட மையங்களில் நடத்தப்பட்டன. இதில் 40 கருத்தடை ஆதரவாளர்கள் கலந்து கொண்டனர். சில முகாம்கள் பெண்களுக்கு மாத்திரம் நடத்தப்பட்டன. இந்த முகாம்களில் கலந்து கொண்டவர்களுக்கு மிக ஏளிய பாதுகாப்பான, விஞ்ஞான ரீதியான குடும்பநல முறைகள் பற்றியும், வாழ்க்கை நிலைய உயர்த்துவதற்கான குடும்பநலத் திட்டத்தை ஏற்றுக்கொள்கின்ற அவசியம் பற்றியும், விளக்கமாக எடுத்துக் கூறப்பட்டது.

இந்த திட்டத்தின் கீழ் அமைக்கப்பட்ட, குடும்பநல அச்சகத் தலிருந்து மரதாந்திர இதழ் 'குடும்பநல செய்திக்கதிர்' வெளியிடப்படுகிறது. இந்த இதழ் அமைச்சர்கள், சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள், மேலவை உறுப்பினர்கள், பாராளுமன்ற உறுப்பினர்கள் ஆகியோருக்கு வழங்கப்படுகின்றது. தொடக்க நல்வாழ்வு நிலையங்கள், தொண்டு நிறுவனங்கள், நூலக ஆணைக் குழுவின் (Local Library Authority) நிர்வாகத்தில் உள்ள நூலகங்கள், ஆகியவற்றுக்கும் வழங்கப்படுகின்றது. இந்த இதழ் முற்றிலும் இத்திட்டத்தின் முன்னேற்றத்திற்காகவே பயன்படுத்தப்படுகிறது.

வரவு செலவுத் திட்ட மதிப்பீடு.. 1979-80 ஆம் ஆண்டு ரூ. 920.60 இலட்சம் ஒதுக்கீடுசெய்யப்பட்டது. இந்த ஆண்டு தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்யும் பொருட்டு 1980-81ம் ஆண்டு வரவு செலவுத் திட்ட மதிப்பீட்டில் மொத்தம் ரூ. 048.63 இலட்சம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

1980 ஜூலை 18]

பிற்சேர்க்கை—I

மாநில வரவு-செலவுத் திட்டமும் மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வு செலவினங்களும்.

1980-81 ஆம் ஆண்டுக்கான கோரிக்கை 18. மருத்துவம் மற்றும் கோரிக்கை 19. மக்கள் நல்வாழ்வு இவைகளின் கீழ் ஒதுக்கப்பட்டுள்ள தொகை ரூ. 108 கோடியாகும். இது வருவாய்க் கணக்கில் ஆகும் மொத்த செலவான ரூ. 967 கோடியில் 11 விழுக்காடாகும். மருத்துவம், குடும்பநலம், மக்கள் நல்வாழ்வு, துப்புறவு, குடிநீர் வழங்கல் ஆகியவற்றிற்கான செலவினம் ஒவ்வொரு வருடமும் அதிகரித்துக் கொண்டே வருகிறது என்பதை கீழ்க்காணும் புள்ளி விவரங்கள் மூலம் அறியலாம்.

ஆண்டு.

வருவாய்க் கணக்கில்

செலவினம் *

(ரூபாய் கோடியில்)

1967-68	18
1968-69	21
1969-70	24
1970-71	27
1971-72	34
1972-73	40
1973-74	42
1974-75	49
1975-76	55
1976-77	78
1977-78	71
1978-79	83
1979-80	97

மருத்துவக் கோரிக்கையின் கீழ் 1980-81 க்கான வரவு-செலவு திட்ட மதிப்பீடுகளில், பல்வேறு நிலைப் பணிகளுக்கும் செய்யப் பட்டுள்ள நிதி ஒதுக்கம் பற்றிய விவரங்கள் பின்வருமாறு :—

*1980-81 ஆம் ஆண்டுக்கான வரவு செலவுத் திட்ட உரையின் இணைப்புகளில் உள்ள புள்ளி விவரங்களில் இருந்து எடுத்து தரப்பட்டிருக்கின்றன.

1980-81 க்கான வரவு செலவுத் திட்ட மதிப்பீடுகள்.

	திட்டச் செலவினம்.				
	மத்திய அரசு		மத்திய அரசு		மொத்தம்.
	திட்ட மல்லாத செலவினம்.	மாநிலத் திட்டம்.	பொறுப் பேற்கும் திட்டங்கள்.	உதவி செய்யும் திட்டங்கள்.	
(ரூபாய் ஆயிரத்தில்.)					
259. அரசு மருத்துவ நிலையங்களின் கட்டட பராமரிப்பு, சீர் செய்தல் பணிகளுக்கான செலவு.	90,00	..	..	..	90,00
280. மருத்துவம்—					
(i) கல்வி	6,10,45	11,54	..	1	6,22,00
(ii) பயிற்சி	23,81	27,93	..	2	51,76
(iii) ஆராய்ச்சி	336	498	120	..	954
(iv) மருத்துவ நிவாரணம் (மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைகள், மருத்துவக் கல்லூரிகளோடு இணைந்திராத மருத்துவ மனைகளைச் சேர்த்து).	40,65,19	1,37,23	673	..	42,09,15
(v) ஹோமியோபதி மருத்துவம்	772	496	..	..	12,63
(vi) இந்தியமுறை மருத்துவம்.*	65,41	20,54	374	..	89,69
(vii) பிற இனங்கள்.	8,14,86	603	..	..	8,20,89
288. சமூக பாதுகாப்பு மற்றும் நலம்.	63,99	..	..	..	63,99
மொத்தம்	57,44,79	2,13,21	11,67	3	59,69,70

*இந்திய மருத்துவத் துறையைப் பற்றியக் குறிப்பு தனியாக அவையில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

***மக்கள் நல்வாழ்வுக் கோரிக்கையின் கீழ் 1980-81க்கான வரவு செலவுத் திட்ட மதிப்பீடுகளில் பல்வேறு நிலைப் பணிகளுக்கும் செய்யப்பட்டுள்ள நிதி ஒதுக்க விவரங்கள் பின்வருமாறு : —

1980-81க்கான வரவு செலவுத் திட்ட மதிப்பீடுகள்.

	திட்டச் செலவினம்.				
	மத்திய அரசு	மத்திய அரசு	மத்திய அரசு	மத்திய அரசு	மத்திய அரசு
திட்ட மானிலத் தொகுப் உதவி மொத்தம்.	திட்ட மானிலத் தொகுப் உதவி மொத்தம்.	திட்ட மானிலத் தொகுப் உதவி மொத்தம்.	திட்ட மானிலத் தொகுப் உதவி மொத்தம்.	திட்ட மானிலத் தொகுப் உதவி மொத்தம்.	திட்ட மானிலத் தொகுப் உதவி மொத்தம்.
மல்லாத திட்டம். பேற்கும் செய்யும் திட்டங்கள். திட்டங்கள்.	மல்லாத திட்டம். பேற்கும் செய்யும் திட்டங்கள். திட்டங்கள்.	மல்லாத திட்டம். பேற்கும் செய்யும் திட்டங்கள். திட்டங்கள்.	மல்லாத திட்டம். பேற்கும் செய்யும் திட்டங்கள். திட்டங்கள்.	மல்லாத திட்டம். பேற்கும் செய்யும் திட்டங்கள். திட்டங்கள்.	மல்லாத திட்டம். பேற்கும் செய்யும் திட்டங்கள். திட்டங்கள்.
செலவினம்.	செலவினம்.	செலவினம்.	செலவினம்.	செலவினம்.	செலவினம்.
(ரூபாய் ஆயிரத்தில்)	(ரூபாய் ஆயிரத்தில்)	(ரூபாய் ஆயிரத்தில்)	(ரூபாய் ஆயிரத்தில்)	(ரூபாய் ஆயிரத்தில்)	(ரூபாய் ஆயிரத்தில்)
259. மக்கள் நல்வாழ்வு நிலையங்களுக்கான கட்டட பராமரிப்பு சீர் செய்தல் பணிகளுக்கான செலவு.	800	..	..	..	800
280. மருத்துவம்	7,50,73	2,03,77	2,05	..	9,56,55
ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்.	..	..	10,22,18	..	10,22,18
281. குடும்பநலம்.	4,41,55	55,21	13,86	95,60	6,06,22
282. (i) மக்கள் நல்வாழ்வு.	(?) 3,39,35	16,64,83	5,00,00	..	18,25,48
(ii) கழிவு நீர்ப்போக்கு மற்றும் குடிநீர் வழங்கல்.	8,60,93	19,23,81	15,38,09	95,60	44,18,43
மொத்தம்					
கூட்டுக-திருப்பி வகுவிப்பவை.					3,83,09
					48,01,52

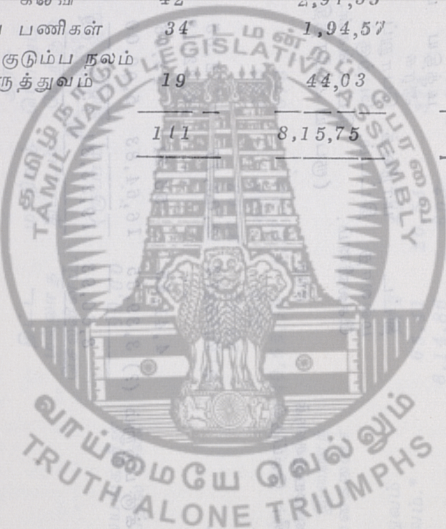
மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுப் பணிகளுக்காக செய்யப்பட்டுள்ள மேற்கண்ட நிதி ஒதுக்கங்கள் தவிர, மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுக் கட்டிடங்கள் ஆகியவற்றிற்காக பிற கோரிக்கைகளின் கீழ் 1980-81ல் நிதி ஒதுக்கம் செய்யப்பட்டுள்ளது.

*** மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையைப் பற்றியக் குறிப்பு தனியாக அவையில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

[1980 ஜூலை 18]

1980-81 ஆம் ஆண்டில் புதிய திட்டங்களுக்கு ஆணை வழங்க கருதப்பட்டுள்ளது. துறைவாரி விவரங்கள் கீழே தரப்படுகின்றன.

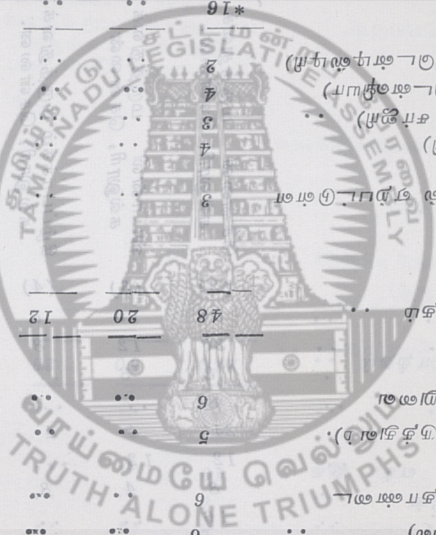
துறை.	திட்டங்களின் எண்ணிக்கை.	மொத்தச் செலவு. (ரூபாய்)	1980-81 ஆம் ஆண்டில் செலவு. ஆயிரத்தில்.)
மக்கள் நல்வாழ்வு	16	2,85,60	2,00,54
மருத்துவக் கல்வி	42	2,91,55	78,18
மருத்துவப் பணிகள்	34	1,94,57	1,25,91
மற்றும் குடும்ப நலம்			
இந்திய மருத்துவம்	19	44,03	25,60
	111	8,15,75	4,30,23



	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
6 எம்.டி. (உடல் அமைப்பியல்) ..	4	1	1	4	..	..	10	
7 எம்.டி. (மருந்தாக்கியல்) ..	4	..	..	4	..	..	8	
8 எம்.டி. (சட்டஞ்சார்ந்த மருத்துவ இயல்).	2	..	..	2	..	..	4	
9 எம்.டி. (சிக நோய் மருத்துவம்) ..	17	3	..	6	..	..	26	
10 எம்.டி. (உளநோய் மருத்துவம்) ..	4	..	..	3	..	..	7	
11 எம்.டி. (மயக்க மருந்தியல்) ..	5	3	..	5	..	..	13	
12 எம்.டி. (எக்ஸ் கதிர்முறை நோய் அறியியல்)	4	..	..	..	..	..	4	
13 எம்.டி. (எக்ஸ் கதிர் முறை நோய் சிகிச்சை இயல்)	4	..	..	..	..	..	4	
14 எம்.டி. (மேகநோய் இயல்) ..	4	..	..	1	..	..	5	
15 எம்.டி. (தோல் நோய் இயல்) ..	5	2	..	..	..	..	7	
16 எம்.டி. (உயிர்வேதியல்) ..	4	..	..	..	1	..	5	
மொத்தம் ..	102	37	7	53	6	10	215	

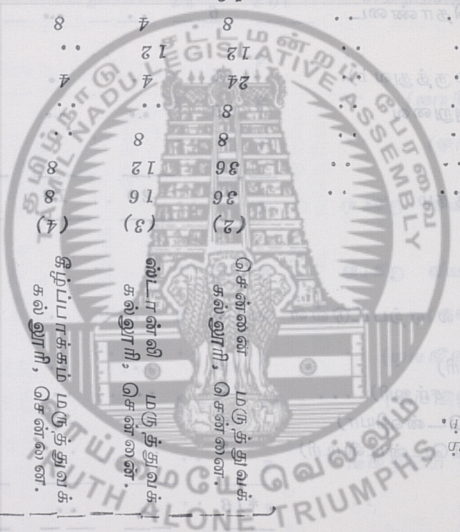
17	எம். எஸ். (பொது அறிவை கிஞ்சிசை).	21	20	12	18	6	10	87
18	எம். எஸ். (உடற்கூறு ஆய்வு இயல்)	..	4	..	2	..	..	6
19	எம். எஸ். (கண்ணோாய் இயல்)	..	6	..	6	..	..	12
20	எம். எஸ். (காது, மூக்கு, தொண்டை இயல்).	..	6	..	4	..	..	10
21	எம். எஸ். (முடநீக்கியல் மருத்துவம்).	5	..	4	..	..	..	9
22	எம். எஸ். (நரம்பியல் அறிவை கிஞ்சிசை)	6	..	..	..	..	..	6
மொத்தம் .. 48 20 12 34 6 10 110								
23	எம்-டி. எஸ். (பல் வகையால் ஏற்பட்டுள்ள வீக்கம்).	3	..	..	..	..	..	3
24	எம். டி. எஸ். (ஓரல் சர்ஜரி)	4	..	..	..	..	..	4
25	எம். டி. எஸ். (ஆபரேடிவ் சர்ஜரி)	3	..	..	..	..	..	3
26	எம். டி-எஸ். (ஆர்த்தோடென்ஷியா)	4	..	..	..	..	..	4
27	எம். டி. எஸ். (புரோதுடிக்கெடென்ஷியரி)	2	..	..	..	..	..	2
மொத்தம் .. *16								
*16								
16	..	..	..	..	..	..	..	16

*அரசு பலமருத்துவக் கல்லூரியுடன் சேர்க்கப்பட்டுள்ளது.



பட்டியத் தகுதிப் படிப்புகள்.

இதிக் கப்பட்ட இடங்களின் எண்ணிக்கை.



வரிசை எண்ணும் படிப்பின் பெயரும்.

சென்னை மருத்துவக்
கல்லூரி, சென்னை.
ஸ்டான்லி மருத்துவக்
கல்லூரி, சென்னை.
கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக்
கல்லூரி, சென்னை.

மதுரை மருத்துவக்
கல்லூரி, மதுரை.
தஞ்சாவூர்
கல்லூரி, தஞ்சாவூர்.
மருத்துவக்
தஞ்சாவூர்.

மொத்தம்.

(7) 82 72 28 8 48 48 26 32 20 8 L ஸ்கூல்கள்

(1)

1 டி. ஜி. இ. 1
2 டி. சி. எச். 2
3 டி. எம். டி. 3
4 டி. எம். டி. 4
5 டி. எஸ். இ. 5
6 டி. ஏ. 6
7 டி. ஆர்த்தே 7
8 டி. ஜி. 8
9 டி. டி. 9
10 டி. சி. பி. 10

(2) 36 36 8 8 24 12 8 16 9
(3) 16 12 8 4 4 12 4
(4) 8 8 12 20 6 12 4
(5) 16 12 12 20 6 12 4
(6) 6 4 4 4 4 4
(7) 82 72 28 8 48 48 26 32 20 8 L

மொத்தம்

(5)

5

7

2

4

4

22

மதுரை

(4)

2

2

2

..

..

6

வட்டையூர்

(3)

..

2

3

..

..

2

மதுரை

(2)

3

3

..

..

4

4

மதுரை

(1)

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

மதுரை

(1)

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

மதுரை

(1)

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

மதுரை

(1)

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

மதுரை

(1)

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

மதுரை

(1)

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

மதுரை

(1)

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

மதுரை

(1)

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

மதுரை

(1)

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

மதுரை

(1)

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

மதுரை

(1)

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

மதுரை

(1)

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

மதுரை

(1)

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

மதுரை

(1)

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

மதுரை

(1)

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

மதுரை

(1)

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

மதுரை

(1)

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

..

மதுரை

(1)</

மொத்தம்.

(5) 3
36

மதுரை
மருத்துவக்
கல்லூரி,
மதுரை.

(4) 3
9

ஸ்டான்லி
மருத்துவக்
கல்லூரி,
சென்னை.

(3)

சென்னை
மருத்துவக்
கல்லூரி,
சென்னை.

(2)

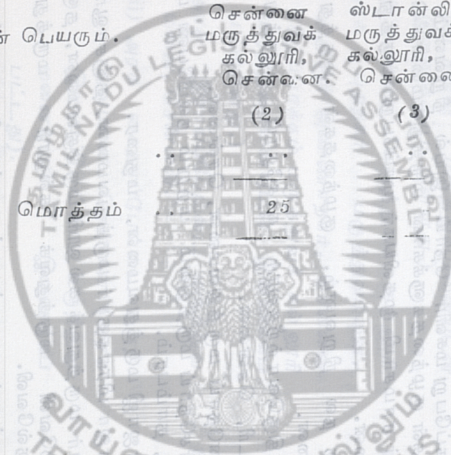
25

உயர்நிலை சிறப்புத் துறைகள்

வரிசை எண்ணும் படிப்பின் பெயரும்.

(1)

பெரு மொத்தம்



1 எம். பார்மலி

பிற்சேர்க்கை III

மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளும் நிறுவனங்களும்.

1. அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னை.
2. அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனை, சென்னை.
3. கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சென்னை.
4. அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவமனை, சென்னை.
5. அரசு கண் மருத்துவமனை, சென்னை.
6. அரசு கஸ்தூரிபாய் காந்தி பெண்கள் குழந்தைகள் மருத்துவமனை, சென்னை.
7. அரசு மகப்பேறு மகளிர் நோய் இயல் நிறுவனம் மற்றும் பெண்கள் குழந்தைகளுக்கான மருத்துவமனை, சென்னை.
8. அரசு சர் ராமசாமி முதலியார் மகப்பேறு மருத்துவமனை, சென்னை.
9. குழந்தை நல நிறுவனம், குழந்தைகள் மருத்துவமனை, சென்னை.
10. அரசு திருவொற்றீசுவரர் காசநோய் மருத்துவமனை, ஓட்டேரி, சென்னை.
11. அரசு மனநோய் மருத்துவமனை, சென்னை.
12. அரசு காசநோய் மருத்துவம் மற்றும் நலம்பேண் மருத்துவமனை, தாம்பரம்.
13. அரசு ராஜாஜி மருத்துவமனை, மதுரை.
14. அரசு ராஜா மிராசுதார் மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர்.
15. தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர்.
16. திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, திருநெல்வேலி.
17. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர்.
18. செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, செங்கல்பட்டு.
19. அரசு மார்பு நோய் சிகிச்சை நிலையம், சேத்துப்பட்டு, சென்னை.
20. அறிஞர் அண்ணா நினைவு புற்றுநோய் சிகிச்சை நிறுவனம், காஞ்சிபுரம்.
21. அறிஞர் அண்ணா நினைவு புற்றுநோய் மருத்துவமனை, காரப்பேட்டை, காஞ்சிபுரம்.
22. கிங் நிலையம், கிண்டி.
23. புனர்வாழ்வு மற்றும் செயற்கை உறுப்பு பொருத்தும் நிலையம், கே. கே. நகர், சென்னை.

1980 ஜூலை 18]

பிற்சேர்க்கை IV

மருத்துவக் கல்வி இயக்குநரின் நிர்வாகத்தின் கீழ் இயங்கும் மருத்துவ மனைகளிலுள்ள படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை.

	1978-79	1979-80
1. அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னை.	1,621	1,621
2. (i) அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனை, சென்னை.	1,121	1,121
(ii) அரசு புறநகர் மருத்துவமனை, தண்டையார்பேட்டை (அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனையுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளது.)	..	100
3. (i) கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி	420	420
(ii) அரசு புறநகர் மருத்துவமனை, அறிஞர் அண்ணாநகர், சென்னை (கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளது.)	..	100
4. (i) அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவமனை, சென்னை.	662	662
(ii) அரசு சைதாப்பேட்டை மருத்துவமனை, சென்னை (அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவமனையுடன் இணைக்கப்பட்டது.)	32	32
(iii) அரசு புறநகர் மருத்துவமனை, கே. கே. நகர், சென்னை, (அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவமனையுடன் இணைக்கப்பட்டது.)	100	100
5. அரசு கண்ணோய் மருத்துவமனை, சென்னை.	328	328
6. அரசு கஸ்தூரிபாய் காந்தி பெண்கள் மற்றும் குழந்தைகள் மருத்துவமனை, சென்னை.	685	685

[1980 ஜூலை 18
1978-79 1979-80]

7. மகப்பேறு மகளிர் நோய் இயல் நிறுவனம் 574 574
மற்றும் பெண்கள் குழந்தைகளுக்கான
அரசு மருத்துவமனை, சென்னை.
8. அரசு ராஜா சர் ராமசாமி முதலியார் 426 426
மகப்பேறு மருத்துவமனை, சென்னை.
9. குழந்தை நல நிறுவனம், குழந்தைகள் 250 250
மருத்துவமனை, சென்னை.
10. அரசு திருவொற்றீசுவரர் காசநோய் 222 222
மருத்துவமனை, ஓட்டேரி.
11. அரசு மனநோய் மருத்துவமனை, 1,800 1,800
சென்னை.
12. அரசு காசநோய் மருத்துவம் மற்றும் 750 750
நலம்பேண் மருத்துவமனை, தாம்பரம்.
13. அரசு ராஜா மிராசுதார் மருத்துவமனை, 612 612
தஞ்சாவூர்.
14. தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ 589 589
மனை, தஞ்சாவூர்.
15. (i) திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி 663 663
மருத்துவமனை, திருநெல்வேலி.
(ii) அரசு பிரெய்டா மொன்னியர் 30 30
மருத்துவமனை, களக்காடு (திரு
நெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி
மருத்துவமனையுடன் இணைக்கப்
பட்டது.)
16. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி 805 907
மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர்.
17. செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி 416 416
மருத்துவமனை, செங்கல்பட்டு.
18. (i) அரசு ராஜாஜி மருத்துவமனை, 1,394 1,394
மதுரை.
(ii) அரசு காசநோய் மருத்துவம் 182 182
மற்றும் நலம்பேண் நிலையம்
தோப்பூர் (மதுரை அரசு ராஜாஜி
மருத்துவமனையுடன் இணைக்கப்
பட்டது.)

[1980 ஜூலை 18]

1978-79 1979-80

(iii) அரசு தொற்றுநோய் மருத்துவ மனை, தோப்பூர் (மதுரை அரசு ராஜாஜி மருத்துவ மனையுடன் இணைக்கப்பட்டது.) 50 50

(iv) அரசு காலரா சேகரிப்பு மையம், தோப்பூர் (மதுரை ராஜாஜி மருத்துவ மனையுடன் இணைக்கப்பட்டது.) 28 28

(v) அரசு மருத்துவமனை, பாலரங்குபுரம் (மதுரை அரசு ராஜாஜி மருத்துவ மனையுடன் இணைக்கப்பட்டது.) 40 40

. அறிஞர் அண்ணா நினைவு புற்றுநோய் மருத்துவமனை, காரப்பேட்டை, காஞ்சிபுரம். 100

13,800

14,202

வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS

[21980 ஜூலை 18]

பிற்சேர்க்கை V.

1979-80 ஆம் ஆண்டில் ஒப்பளிக்கப்பட்ட முக்கியமான மருத்துவக் கருவிகளின் பட்டியல்.

வரிசை எண்.	நிறுவனம்	கருவிகளின் பெயர்.	தொகை (ரூ. இலட்சத்தில்.)
(1)	(2)	(3)	(4)
1.	அரசு பொது மருத்துவ மனை, சென்னை.	ஹிட்டாச்சி கம்ப்யூட்டரைகளு டோமோ கிராபிக் ஸ்கேன்னர்.	40.00
2.	..	ரெக்டிலீனியர் ஸ்கேன்னர்.	2.77
3.	..	வெண்டிலேட்டர் செட் ஆப் ஆக்ஸஸரிஸ் ஏ. பி. சி. அலாரம் டிவைஸ் ஏர் கம்-பெரஸ்ஸர்-பீடியாட்ரிக் வெண்டிலேட்டர் வித் ஆக்ஸஸரிஸ்.	1.15
4.	..	சார்ன்ஸ் ஸ்டெர்நல் சா டெர்மோ டைலக்ட் ரோம் கார்டியோ அவுட்புட் சிஸ்டம் ஸ்வான் காஸ் ப்லோ டிநோக்டெட் தெர்மோடிஸ்டென் மல்டி-பர்பஸ் காதீட்டர் வித் கம்ப்யூட்டர்.	1.05
5.	..	அறுவை அரங்கங்களுக்கும் மயக்க மருந்தியல் மற்றும் சிறுநீரக இயல் ஹைடிரோஸ்கோபிக் கருவிகள்.	1.57

[1980 ஜூலை 18]

பிற்சேர்க்கை V—தொடர்ச்சி.

1979-80ஆம் ஆண்டில் ஒப்பளிக்கப்பட்ட முக்கியமான மருத்துவக் கருவிகளின் பட்டியல்.

வரிசை எண்.	நிறுவனம்.	கருவிகளின் பெயர்.	தொகை (ரூ. இலட்சத்தில்)
(1)	(2)	(3)	(4)
6.	அரசு பொது மருத்துவ மனை, சென்னை.	அல்ட்ரா சவுண்ட் கருவி	4.94
7.	,,	அறுவை மேசைகள்	0.98
8.	அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனை.	200 எம். ஏ. எக்ஸ்ரே பிரிவு.	1.07
9.	,,	டி.சி. டெலீப்பிபிரிலேட் டரும் மாரிட்டரும்.	0.40
10.	அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவமனை.	ஹோமோடையலைஸர் பிரிவு.	1.01
11.	கோயம்புத்தூர் மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர்.	எலக்ட்ரோ ஸர்ஜிகல் அப்பேரடஸ் சீலிங் லாம்ப் இன்ஸ்ட்ருமெண்ட் மற்றும் பவுல் ஸ்டெரிலைஸர், ஹைஸ்பீட் இன்ஸ்ட்ருமெண்ட் ஸ்டெரிலைஸர், பாயில்ஸ் அப்பாரடஸ், சர்க்கில் அப்சார்பர்ஸ்.	1.12
12.	அறிஞர் அண்ணா நினைவு புற்று நோய் நிறுவனம்.	செனட்ரலைகடு ஆக்ஸிஜன் மெடிகல் கேஸஸ் அண்டு வேக்குவம்.	1.89

மொத்தம்

..

57.95

பிற்சேர்க்கை VI.

1979-80 ஆம் ஆண்டில் கட்டி முடிக்கப்பட்டு எடுத்துக் கொள்ளப் பட்ட கட்டிட வேலைகள் பட்டியல்.

வரிசை எண்.	வேலைகளின் விபரம்.	செலவு
(1)	(2)	(3)
1.	அண்ணா நகரில் 100 படுக்கைகள் கொண்ட மருத்துவமனை கட்டுதல்.	18.70
2.	கே. கே. நகரில் செயற்கை உறுப்பு நிலையம் கட்டுதல்.	23.01
3.	சென்னை மனநோய் நிறுவனத்தில் பேக்கரி பிரிவு கட்டுதல்.	1.00
4.	சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனையில் தீப் புண் பிரிவில் சீர்வளி சாதனங்கள் பொருத்துதல்.	0.67
5.	தாம்பரம் காசநோய் நலம்பேண் நிலையத்தில் உள்ள சவக்கிடங்குப் பிரிவிற்கு குளிர்ப்பதன வசதிகள் செய்து கொடுத்தல்.	0.87
6.	சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனையில் உள்ள அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிந்தி அளிக்கப் படும் டான்சிலாக்டம்ப் பிரிவை சீர்வளி செய்தல்.	0.36
மொத்தம்		44.60

[1980 ஜூலை 18]

பிற்சேர்க்கை VII

கட்டிடங்கள் கட்டப்பட்டு வெகுவிநையில் செயல்பட இருக்
கின்ற திட்டங்களின் பட்டியல்

வரிசை எண்.

வேலைகளின் விவரம்.

செலவு

(ரூபாய்

இலட்சத்தில்)

1. காஞ்சிபுரம் அருகில் உள்ள காரப்பேட்டையில் 17.00
உள்ள புற்றுநோய் மருத்துவமனையில் 150
படுக்கைகள் கொண்ட பகுதி கூடுதலாக
கட்டுதல்.
 2. காஞ்சிபுரம் அருகில் உள்ள காரப்பேட்டையில் 33.92
100 படுக்கைகள் கொண்ட புற்றுநோய்
மருத்துவமனை கட்டுதல்.
 3. காஞ்சிபுரத்தின் அருகில் உள்ள காரப்பேட்டை 2.90
யில் உள்ள அறிஞர் அண்ணா நினைவு புற்று
நோய் மருத்துவமனையில் உயர் அழுத்த மின்
சக்தி வழங்குதல்.
- — —
மொத்தம் ரூ. 53.82
— — —

வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS

[1980 ஜூலை 18]

பிற்சேர்க்கை VIII

கட்டப்பட்டு வரும் கட்டிடங்களின் பட்டியல்

வரிசை எண்.	வேலைகளின் விவரம்	செலவு (ரூபாய் இலட்சத்தில்)
(1)	(2)	(3)
1.	சென்னை அரசு பொது மருத்துவ மனையில் அவசர சிகிச்சை அறுவை அரங்கம் கட்டுதல்.	3.35
2.	சென்னை அரசு பொது மருத்துவ மனையில் மைய ஸ்டெரிலைசேஷன் பிரிவு கட்டுதல்.	2.15
3.	சென்னை அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவ மனையில் கை காய சிகிச்சைப் பிரிவுக்கு மேல் முதல் மாடி கட்டுதல்.	1.83
4.	சென்னை அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனையில் அறுவை சிகிச்சைப் பகுதிக்கு மேல் நான்கு மாடிகள் கட்டுதல்.	68.80
5.	சென்னை அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவ மனையில் இரண்டு விரிவுரை கூடங்கள் கட்டுதல்.	3.90
6.	சென்னை அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவ மனையில் கோபால்ட்டு தெரபி பிரிவுக்காக கட்டிடங்கள் கட்டுதல்.	4.80
7.	சென்னை அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவ மனையின் கை காய சிகிச்சைப் பிரிவுக்கு இணைப்புக் கட்டிடம் கட்டுதல்.	2.00
8.	சென்னை அரசு கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் சமூகம் மற்றும் நோய்த்தடுப்பு மருத்துவ பகுதிக்கு மேல் முதல் மாடிக் கட்டிடம் கட்டுதல்.	5.70
9.	சென்னை குழந்தை நல நிறுவனம் மற்றும் குழந்தைகளுக்கான மருத்துவ மனையில் நீராவி சலவைப் பிரிவுக்காக அடித்தளம் கட்டுதல்.	6.25

1980 ஜூலை 18]

(1)	(2)	(3)
10.	சென்னை மகப்பேறு மற்றும் மகளிர் நோயியல் நிறுவனம் மற்றும் பெண்கள் குழந்தைகளுக்கான மருத்துவ மனையில் சவக்கிடங்குப் பிரிவுக்காக குளிர்பதன வசதிகள் செய்தலும், கட்டிடம் கட்டுதலும்.	2.70
11.	காஞ்சிபுரம் அருகில் உள்ள காரப்பேட்டையில் உள்ள அறிஞர் அண்ணா நினைவு புற்றுநோய் நிறுவனத்தில் பணியாளர் தங்கு மிடங்களும் கட்டிடங்களும் கட்டுதல்.	28.57
12.	தஞ்சாவூர் அரசு ராஜா மிராசுதார் மருத்துவ மனையில் உள்ள தாமஸ் கூடத்தை பழுது பார்த்தலும் புதிய பிரசவப் பிரிவு மற்றும் முடநீக்கியல் வெளிப்புற நோயாளிகள் பகுதி கட்டுதலும்.	3.00
13.	தஞ்சாவூர் அரசு ராஜா மிராசுதார் மருத்துவ மனையில் அறுவை அரங்கப் பகுதி கட்டுதல்.	3.00
14.	மதுரை அரசு ராஜாஜி மருத்துவ மனையில் தனியாக பல் மற்றும் முடநீக்கியல் பகுதி கட்டுதல்.	16.20
15.	மதுரை அரசு ராஜாஜி மருத்துவ மனையில் செயற்கை உறுப்பு பொருத்துதல் மற்றும் மறுவாழ்வு மையம் கட்டுதல்.	8.00
16.	திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் புதிய புறநோயாளிகள் மற்றும் மகப்பேறு பகுதிகளில் சரிவுப்பாதை அமைத்தல்.	2.25
17.	சென்னை அரசு பொது மருத்துவ மனையில் இரத்த சேமிப்பு வங்கியின் இரத்தக்கிவி அறையை சீர்வளிப்படுத்துதல்.	0.42
18.	சென்னை அரசு பொது மருத்துவ மனையில் எம். எஸ். இணைப்புக் கட்டிடத்தில் சில பகுதிகளை சீர்வளிப்படுத்துதல்.	10.00

[1980 ஜூலை 18]

(1)	(2)	(3)
19.	சென்னை அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவ மனையில் அவசரச் சிகிச்சைப் பகுதியில் ஒரு படுக்கை மற்றும் பிரயாணிகள் செல்லும் விசை ஏணி (Lift) வசதி செய்து கொடுத்தல்.	2.90
20.	சென்னை பெண்கள் குழந்தைகளுக்கான கஸ்தூரிபாய் காந்தி மருத்துவ மனையில் மின் உற்பத்திக் கருவி பொருத்துதல்.	2.25
21.	சென்னை அரசு பெண்கள் குழந்தைகளுக்கான மருத்துவ மனையில் உள்ள சவக்கிடங்குப் பகுதியை குளிர்பதன வசதி செய்து கொடுத்தல்.	1.60
22.	சென்னை அரசு பெண்கள் குழந்தைகளுக்கான மருத்துவ மனையில் மின் உற்பத்திக் கருவி பொருத்துதல்.	1.09
23.	சென்னை திருவொற்றிசுவரர் காசநோய் மருத்துவ மனையில் உள்ள சவக்கிடங்குப் பகுதியை குளிர்பதன வசதி செய்து கொடுத்தல்.	1.08
24.	சென்னை கே. கே. நகரில் உள்ள புறநகர் மருத்துவ மனையின் சவக்கிடங்குப் பகுதியை குளிர்பதன வசதி செய்து கொடுத்தல்.	1.4
25.	காஞ்சிபுரம் அறிஞர் அண்ணா நினைவு புற்று நோய் மருத்துவ மனையில் மின் உற்பத்திக் கருவி பொருத்துதல்.	3.72
26.	காஞ்சிபுரம் அருகில் உள்ள காரப்பேட்டை புற்றுநோய் மருத்துவ மனைக்கு விசை ஏணி (Lift) வசதி செய்து கொடுத்தல்.	1.79
27.	கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் உள்ள தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவை சீர்வளிப்படுத்துதல்.	0.48
28.	திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் உள்ள அறுவை அரங்கத்தைச் சீர்வளிப்படுத்துதல்.	2.85

1980 ஜூலை 18]

பிற்சேர்க்கை— IX.

1980-81 ஆம் ஆண்டில் ஒப்பளிக்க இருக்கின்ற கட்டிடத் திட்டங்களின் பட்டியல்.

வரிசை
எண்.கட்டிடத் திட்ட
வேலைகளின் விவரம்.செலவு
(ரூபாய்
இலட்சத்தில்)

(1)

(2)

(3)

1. சென்னை மாநகரில் உள்ள சில மருத் துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் உள்ள அறுவை அரங்குகளுக்கு சீர்வளி வசதி செய்தல். 16.00

2. சென்னை அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவமனை, அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனை, மகப்பேறு மற்றும் மகளிர் நோயியல் நிறுவனம் மற்றும் மகளிர் குழந்தைகளுக்கான மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் மின் உற்பத்தி இயந்திரங்கள் அமைத்தல். 9.85

சென்னை அரசு திருவொற்றீசுவரர் காச நோய் மருத்துவமனையிலுள்ள புதிய கட்டிடத்திற்கு விசை ஏணி (லிப்ட்) வசதி செய்து கொடுத்தல். 1.90

3. செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையின் காது, மூக்கு, தொண்டை சிகிச்சைத் துறையிலுள்ள கேட்புத்திறன் குறைநீக்கு சிகிச்சைப் பிரிவிற்கு ஒலிப்புகா அறை வசதி செய்து கொடுத்தல். 0.12

5. மதுரை அரசு ராஜாஜி மருத்துவமனையில் பணியாற்றும் மருத்துவர்களுக்கும் உதவி மருத்துவர்களுக்கும் குளியல் அறையுடன் இணைந்த முறைப்பணி அறைகள் இரண்டு கட்டுதல் (500 ச.அ.). 0.50

[1980 ஜூலை 18]

வரிசை
எண்.கட்டிடத் திட்ட
வேலைகளின் விவரம்.செலவு
(ரூபாய்
இலட்சத்தில்.)

(1)

(2)

(3)

6. மதுரை அரசு ராஜாஜி மருத்துவமனையின் அணுகு சாலைகளுக்கும் மருத்துவமனை வளவிற்குள்ளும் தார் சாலை போடுதல். 0.28

7. மதுரை அரசு ராஜாஜி மருத்துவமனையிலுள்ள கண் சிகிச்சைக் கட்டிடத்திற்கும் கதிர்வீச்சு மருத்துவக் கூடத்திற்கும் இடையே இணைப்புப் பாதை கட்டுதல். 0.27

8. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையிலுள்ள சில பழைய கட்டிடங்களை இடித்து சீர்வளி சாதன (சன்னல் முறை) வசதியுடன் கூடிய அறுவை சிகிச்சைக் கூடமும், சிகு நோய் அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிந்திய கவனிப்பிற்கு 30 படுக்கைகள் கொண்ட வார்டு ஒன்றும் கட்டுதல். 5.50

9. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையிலுள்ள சவக்கிடங்கு பகுதியை சீர்வளிப்படுத்துதல். 1.76

10. திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையிலுள்ள சவக்கிடங்கு அறைக்கும் இரத்த சேமிப்பு வங்கிக்கும் சீர்வளி வசதி செய்தல். 0.74

மொத்தம்

36.92

1980 ஜூலை 18]

கொள்கை விளக்கம்.1980-1981.தமிழ்நாட்டின் அரசு மறுவாழ்வு இல்லங்கள்.

தமிழ்நாடு அரசு கீழ்க்காணும் 10 இடங்களில் மறுவாழ்வு இல்லங்கள் அமைத்துள்ளது. அவ்வில்லங்கள் கீழ்க் குறிப்பிட்டு உள்ள நாட்களில் ஆரம்பிக்கப்பட்டன:—

<u>மறுவாழ்வு இல்லம் உள்ள இடம்.</u>	<u>திறக்கப்பட்ட நாள்.</u>
1 பரனூர், செங்கலபட்டு மாவட்டம்	2—10—1971
2 உளுந்தூர்பேட்டை, தென் ஆற்காடு மாவட்டம்.	22—1—1972
3 பர்கூர், தருமபுரி மாவட்டம்	18—6—1972
4 புதுக்கோட்டை, புதுக்கோட்டை மாவட்டம்.	7—1—1973
5 விண்ணப்பள்ளி, பெரியார் மாவட்டம்	15—2—1973
6 மனையேறிப்பட்டி, தஞ்சை மாவட்டம்	17—2—1973
7 புதுப்பட்டி, மதுரை மாவட்டம்	22—4—1973
8 மல்லவாடி, வட ஆற்காடு மாவட்டம்	4—7—1973
9 செல்லியம்பட்டி, தருமபுரி மாவட்டம்	19—10—1973
10 தேவியாகுறிச்சி, சேலம் மாவட்டம்	23—10—1973

இவ்வில்லங்கள் தொழுநோய் பிச்சைக்காரர்களின் நோயை குணப்படுத்தி மறுவாழ்வு அளித்து அவர்களை வெளி உலகில் தன் சுய முயற்சியில் குடும்பம் நடத்த ஊக்கம் அளித்து வாழ்வு அளிப்பதன் முக்கிய நோக்கமாக நிறுவப்பட்டது.

தொழுநோய் பிச்சைக்காரர்கள் தாங்களாகவும் பிச்சை எடுக்கும் சமயங்களில் குற்றம் சாட்டப்படும் அனுமதி அளிக்கப் படுகிறது. மனமா னவர்களில் ஒருவருக்கு தொழுநோய் இருந்து பிச்சை எடுத்தால் மற்றவருக்கும் சேர்த்து அனுமதி வழங்கப் படுகிறது.

உள்ளிருப்போருக்கு நிவாரணம் அளிக்கப்பட்ட சான்றிதழ் வழங்கப்பட்டு அவர்களுக்கு தன்னிச்சை வேலை செய்து வாழ்வு வதற்கு வழி செய்யப்படுகிறது.

[1980 ஜூலை 18]

இல்லவாசிகளின் நோய் பரவுவதற்கு சக்தியற்றது என்று சான்றிதழ் அளிக்கப்பட்டாலோ, தன்னிச்சையாக வேலை செய்து பிழைத்துக்கொள்ளத்தக்க உடல் வலிமை இருந்தாலோ அல்லது இல்லங்களின் அமைதியான நிர்வாகத்திற்கு ஊறு ஏற்படும்படி நடந்தாலோ அவர்கள் இல்லங்களில் இருந்து வெளியேற்றப்படுகின்றனர்.

உள்ளிருப்போருக்கு அளிக்கப்படும் வசதிகள்:—

ஒவ்வொரு இல்லமும் பெரியவர்கள் 400 பேரும், சிறுவர்கள் 25 பேரும் தங்க வசதி உள்ளது. அதன் விவரங்கள் டிசம்பர் 79 வரையுள்ளது. அட்டவணை 'அ'வில் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது. வயது வந்த ஒவ்வொருவருக்கும் அன்றாடம் ஒதுக்கப்படும் உணவுக்கான செலவு ரூபாய் 2.30. 12 வயதுக்குட்பட்ட சிறுவருக்கு ரூபாய் 1.15 செலவு செய்யப்படுகிறது. எலும்புருக்கி தொழு நோயாளிக்கு ஒரு நாளைக்கு உணவிற்காக ரூபாய் 3.77 செலவிடப்படுகிறது. இவர்களுக்கு வழங்கும் உணவு வகைகளில் காலையில் சிறுநீண்டியும் மதியம் சாப்பாடும் மாலையில் தேனிரும் இரவில் சாப்பாடும் வழங்கப்படுகிறது நாள் தோறும் மோர் வழங்கப்படுகிறது. இல்லவாசிகளுக்கு வாரம் ஒரு முறை ஆட்டித்சி வழங்கப்படுகிறது. எலும்புருக்கி தொழுநோயாளிகளுக்கும் உடல் நலமில்லாதவர்களுக்கும் விசேஷ உணவு வகைகள் வழங்கப்படுகிறது. சுதந்திரதினம், காந்தி பிறந்த தினம் முதலிய விடுமுறை நாட்களில் இல்லவாசிகளுக்கு சிறப்பு உணவு வழங்க இல்லவாசிகள் ஒவ்வொருவருக்கும் ரூபாய் 1 கூடுதலாக செலவிடப்படுகிறது.

உடைகள்.

இல்லவாசிகளுக்கு ஆண்டுக்கு இருமுறை அதாவது வழக்கமாக பொங்கல் தினத்தன்றும் சுதந்திர தினத்தன்றும் ஆடைகள் வழங்கப்படுகின்றன.

உணவு இலவச மருத்துவ வசதி ஆகியவற்றோடு உடை, எண்ணை, சோப்பு, பற்பொடி, பாய், செருப்பு முதலானவைகளும் அவர்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது. மேலும் கண் நோய்களுக்கும் சிகிச்சையும் கண்ணாடியும் வழங்கப்படுகிறது.

விளையாட்டுக்களுக்கும் வசதி செய்யப்பட்டுள்ளது. வருடாந்திரத்திற்கு ரூபாய் 200 வரை விளையாட்டுக்காக செலவிட அரசு அனுமதித்துள்ளது. ரூபாய் 250 வரை புத்தகங்களும் இரு தின செய்தித்தாள்களும் வாங்க அரசு அனுமதித்துள்ளது. கலைத்துறையில் ஆர்வம் உள்ளவர்களை ஊக்குவிக்க அது சம்பந்தப்பட்டகருவிகள் வாங்க ஒவ்வொரு இல்லத்திற்கும் ரூபாய் 400 க்கு அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது.

1980 ஜூலை 18]

முதியோர் கல்விக்குரிய புத்தகங்களை அளித்து, பொது கல்வியறிவை ஏற்படுத்துகிறது. பரனூர் இல்லத்தில் இறை நேறி விரிவுரை அளிக்கப்படுகிறது.

முக்கியமான நாட்டு சிறப்பு நாட்களில், சிறப்பு உணவுடன் இனிப்பும் சேர்த்து அளிக்கப்படுகின்றது. இல்லங்களின் ஆண்டு விழாக்களின் போது நாடகங்களும், பலசுவை நிகழ்ச்சிகள் நடத்தி ஊக்குவிக்கப்படுகிறது.

உள்ளிருப்போரின், பிணியற்ற குழந்தைகள் அருகிலுள்ள பள்ளிகளில் படிக்க முதன்மை செலவினங்களான உடை, பெட்டி முதலானவைகள் வாங்க ஒவ்வொரு குழந்தைக்கும் ரூபாய் 75 அரசு செலவட அனுமதித்துள்ளது. அரசு மறுவாழ்வு இல்லங்களிலிருக்கும் பள்ளி செல்லும் சிறுவர்களுக்கு அரசு தற்போது படிப்பிற்காக செலவு செய்ய அனுமதி கீழ்க்கண்டவாறு அனுமதித்துள்ளது:—

1. ரூபாய் 20 (ரூபாய் இருபது மட்டும்) 2 ஆம் வகுப்பு முதல் 7 ஆம் வகுப்பு வரை (ரூபாய் 120 ஆறு வருடங்களுக்கு.)
2. ரூபாய் 30 (ரூபாய் முப்பது மட்டும்) 8 ஆம் வகுப்பு முதல் 9-ஆம் வகுப்பு வரை (ரூபாய் 60 இரண்டு வருடங்களுக்கு.)
3. ரூபாய் 50 (ரூபாய் ஐம்பது மட்டும்) 10 ஆம் வகுப்புக்கு.
4. ரூபாய் 75 (ரூபாய் எழுபத்து ஐந்து மட்டும்) 11 ஆம் 12 ஆம் வகுப்புகளுக்கு (ரூபாய் 150 இரண்டு வருடங்களுக்கு).

மருத்துவ வசதிகள்:

உள்ளிருப்போர் அனைவருக்கும் மருத்துவ வசதிகள் இலவசமாக வழங்கப்படுகின்றன. ஒவ்வொரு இல்லத்திலும் இரு மருத்துவர்கள், இரு செவிலியர்கள் ஒரு தாய்மை மருத்துவமனைச் செவிலி, ஒரு ஆய்வுக்கூட தொழில் நுட்பப் பணியாளர் ஒரு உடற் கூறு பயிற்சியாளர் ஆகியோர் உள்ளிருப்போருக்கு மருத்துவ வசதிகள் அளிப்பதற்காக உள்ளனர். தொழு நோயுடன் மற்ற எல்லா உடல்நலக் குறைகளுக்கும் சிகிச்சைகள் அளிக்கப்படுகின்றன. தனி மருத்துவர் கவனம் தேவை உள்ளவர்களுக்கு தனியாக பிரிவுகள் (வார்டுகளில்) சேர்க்கப்பட்டு நோய்ச் சிறப்பு உணவு அளிக்கப்பட்டு குணப்படுத்தப்படுகின்றனர். எல்லா

இல்லங்களிலும் வசதிகள் நிறைந்த அறுவைச் சிகிச்சை அறை ஒன்றுள்ளது. தற்போது தொழுநோய்க்கான தனித் தன்மையுடைய கைவளைவு, தொங்கிய பாதங்கள் மற்றும் உடற்கூறு

[1980 ஜூலை 1]

குறைபாடுகளுக்கு புதுப்பட்டி இல்லத்தில் அறுவைச் சிகிச்சை செய்யப்படுகின்றது. கரிகிரியிலுள்ள செபின் தொழுநோய் ஆராய்ச்சி பயிற்சி கூடத்திற்கு இல்லத்தில் உள்ளிருப்போர் அனுப்பப்பட்டு அவர்களுக்கு வேண்டிய காலணிகள், செயற்கை உறுப்புகள் வழங்குவதற்கு ஒவ்வொரு இல்லத்திற்கும் ரூபாய் 300-க்கு செலவு செய்ய அனுமதி வழங்கியுள்ளது.

உடற்கூறு மற்றும் தொழில் ஈடுபாட்டு பயிற்சி :

ஒவ்வொரு இல்லத்திலும் ஒரு உடற்கூறு பயிற்சியாளர் உள்ளார். உள்ளிருப்போரின் பலமற்ற உறுப்புகள் மின் தூண்டுகருவி (Electric Stimulator), மெழுகுத் தொட்டி (Wax Bath) ஆகியவற்றின் துணைகளால் ஊனமுற்ற உறுப்புகளுக்கு பயிற்சிகள் அளிக்கிறார். உடற்கூறு பயிற்சி தேவையுள்ள உள்ளிருப்போர் அனைவருக்கும் இவர் பயிற்சி அளிக்கிறார்.

மேலும் மூன்று தொழில் ஈடுபாட்டுப் பயிற்சியாளர் முறையே பரனார், புதுக்கோட்டை, தேவியாக்குறிச்சி ஆகிய இல்லங்களில் நியமிக்க அரசு உத்தரவிட்டுள்ளது. தற்போது பரனாரில் மட்டும் ஒருவர் நியமிக்கப்பட்டுள்ளார். அவர்கள் தங்கள் இல்லங்களுக்கு அருகாமையில் உள்ள இல்லங்களுக்குச் சென்று தொழில் ஈடுபாடு முறைப்பயிற்சி அளிப்பர். இவர்களுக்கு வழிமுறைகள் வகுத்து அளித்திட தலைமை அலுவலகத்தில் ஒரு தலைமைத் தொழில் ஈடுபாட்டுப் பயிற்சியாளர் உள்ளார்.

மறுவாழ்வுப் பணிகள் :

இத்திட்டத்தில் மறுவாழ்வுப் பணி ஒரு சிறப்பு அம்சமாகும். நல்ல உடற்கட்டோடு உள்ள உள்ளிருப்போருக்கு துணி நெய்தல், பாய்கள் பின்னுதல், செருப்பு செய்தல், தையல், விவசாயம், தச்சு வேலை முதலிய வாழ்க்கைத் தொழிற் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டு வெளியில் அனுப்பப்படுகிறார்கள். அவ்வாறு வெளியில் செல்பவர்கள் பிச்சை எடுக்காமல் தொழில் செய்து பிழைக்க உதவுவதே இதன் நோக்கமாகும். இதுவரையிலும் 89 உள்ளிருப்போர் மறுவாழ்வு பெற்றுள்ளனர், ஒவ்வொரு இல்லத்திலும் உள்ள உள்ளிருப்போர் அவரவர்களின் தகுதிக்கான வேலைகள் நியமிக்கப்பட்ட விவரங்கள் அடங்கிய பட்டியல் இணைப்பு (உ)-வில் உள்ளது.

காகித உறை தயார் செய்வதற்கான தொழில் பிரிவு புதுக்கோட்டை மறுவாழ்வு இல்லத்தில் நிறுவ அரசு ரூபாய் 24,500 அனுமதி வழங்கியுள்ளது. கடித உறை தயாரிக்கும் தொழிற் பிரிவு 1—2—1978 முதல் இயங்கி வருகிறது. இவ்விலத்தில் உள்ள ஒரு உள்ளிருப்போரை இளநிலை கட்டுக் கோப்பாளராக (Junior Binder) பணியாற்ற நியமிக்கப்பட்டு உள்ளது. வேலை வாய்ப்பு பதிவு அதிகாரி மூலமாக இரண்டாம் பதவி நிறைவு செய்யப்படும். ரூபாய் 1,385.90 உள்ளிருப்போரால் ஊதியமாக காகித உறை தயாரிக்கும் தொழிற்சாலை மூலம் பெற்றுள்ளனர்.

1980 ஜூலை 18]

அரசு ஒவ்வொரு ஆண்டும் ரூபாய் 51,000-க்கு காய்கறி விதைகள், உரங்கள், விவசாயக் கருவிகள், ஊதியம் முதலானவைகள், காலியான மற்ற நிலங்களில் விவசாயத்தில் முழு ஈடுபாடு செய்வதற்கு கீழே குறிப்பிட்ட ஐந்து மறுவாழ்வு இல்லங்களுக்கு வழங்கி உள்ளது:

1 பர்கூர்	.. .. .	5,000
2 மல்லவாடி	.. .. .	4,000
3 புதுக்கோட்டை	.. .. .	2 000
4 விண்ணப்பள்ளி	.. .. .	5,000
5 தேவியாக்குறிச்சி	.. .. .	35,000
	ரூ.	51,000

மறுவாழ்வு நடவடிக்கைகள்:

தொழுநோய் பிச்சைக்காரர்களுக்கு மறுவாழ்வு பணிகளில் முக்கியமாக பண்ணைத் தொழில், பாய் பின்னுதல், தச்சு வேலை, பட்டுப்புழு வளர்ப்பு, கயிறு திரித்தல் முதலியன அடங்கும். பத்து மறுவாழ்வு இல்லங்களிலும் மொத்தம் 138 தறிகள் இயங்கி வருகின்றன. 77 பாய் தறிகளும் இயங்குகின்றன. பாய்கள் மாவட்ட மருத்துவ மனைகளுக்கும் அரசு நிறுவனங்களுக்கும் விற்கப்படுகின்றன. புதுப்பட்டியில் அண்மையில் தொடங்கப்பட்டுள்ள கிராமப்புற நூற்பு நிலையம் மாதந்தோறும் 9,000 நூற் சிட்டங்கள் உற்பத்தி செய்கின்றது. உளுந்தூர்பேட்டையிலுள்ள கிராமப்புற நூற்பு நிலையம் மாதந்தோறும் 6,000 சிட்டங்களை உற்பத்தி செய்கிறது. எல்லா இல்லங்களிலும் 34 தையல் மிஷின்கள் உள்ளன. உள்ளிருப்போரின் உடைகள் வருடத்திற்கு இருமுறை வழங்கப் படுவது அவர்களாலேயே தைத்து அளிக்கப்படுகிறது.

காட்பாடியிலுள்ள ஸ்வீடன் நாட்டு செஞ்சிலுவை சங்க மறுவாழ்வு தொழிற்சாலையினரால் பரனூரில் உள்ள மறுவாழ்வு இல்லத்தில் அமைக்கப்பட்டுள்ள நவீன தொழிற்சாலை பணிக் காலங்களில் பயிற்சி அளிக்கப்பட்ட 7 பேர் திருச்சி, காட்பாடி ஆகிய இடங்களில் அவர்களை தொழிற்சாலையில் வேலைக்கு அமர்த்தப்பட்டுள்ளனர். முக்கியமாக இத் தொழிற்சாலையில் உள்ள உள்ளிருப்போரின் ஆக்கத் திறனையும் அவர்களின் நம்பிக்கையையும் ஊர்க்க உதவுகிறது.

ஒவ்வொரு இல்லத்தின் உற்பத்தித் திறனும் உள்ளிருப்போரின் வேலைவாய்ப்பு நியமனமும், விவரப்பட்டியல்களும் இணைக்கப் பட்டுள்ளன.

அட்டவணை “இ” மற்றும் “உ”-வில் கொடுக்கப்பட்டு உள்ளன.

[1980 ஜூலை 18]

உள்ளிருப்போர் நூலை எடுத்து வெளியில் சென்று பாவும், கஞ்சி போடுதலும், சிரமமாகவும் நிறைய செலவினங்களாகவும் இருப்பதாலும் கீழே குறிப்பிட்ட இல்லங்களுக்கு பாவு, கஞ்சி போடக்கூடிய கருவிகள் வாங்கி நிறுவப்பட்டுள்ளது. முறையான படிவம் செய்வதற்கான கருவிகள் வாங்க நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது.

1. உளுந்துர்பேட்டை.

2. மல்லவாடி.

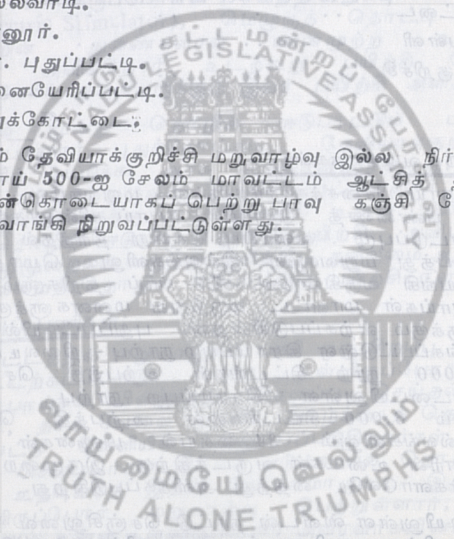
3. பரனூர்.

4. யா. புதுப்பட்டி.

5. மனையேரிப்பட்டி.

6. புதுக்கோட்டை.

மேலும் தேவியாக்குறிச்சி மறுவாழ்வு இல்ல நிர்வாக அலுவலர் ரூபாய் 500-ஐ சேலம் மாவட்டம் ஆட்சித் தலைவரிடம் இருந்து நன்கொடையாகப் பெற்று பாவு கஞ்சி போடக்கூடிய கருவிகள் வாங்கி நிறுவப்பட்டுள்ளது.



அட்டவணை 'அ'.

பத்து மறுவாழ்வு இல்லங்களில் மே 1980-ல் தங்கியுள்ள உள்ளிருப்போரின் எண்ணிக்கை.
வரிசை எண்ணும் இல்லத்தின் பெயரும். ஆண். பெண். சிறுவர். மொத்தம்.

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1. அரசினர் மறுவாழ்வு இல்லம், பரனூர் ..	241	129	76	446
2. அரசினர் மறுவாழ்வு இல்லம், உளுந்தூர் பேட்டை.	224	94	20	338
3. அரசினர் மறுவாழ்வு இல்லம், பர்கூர் ..	178	99	19	296
4. அரசினர் மறுவாழ்வு இல்லம், புதுக் கோட்டை.	211	87	27	325
5. அரசினர் மறுவாழ்வு இல்லம், விண்ணப் பள்ளி.	145	75	24	242
6. அரசினர் மறுவாழ்வு இல்லம், மனையேறிப் பட்டி.	270	73	25	668
7. அரசினர் மறுவாழ்வு இல்லம், யா. புதுப் பட்டி.	222	109	51	422
8. அரசினர் மறுவாழ்வு இல்லம், மல்லவாடி ..	181	86	16	283
9. அரசினர் மறுவாழ்வு இல்லம், செல்லியம் பட்டி.	131	46	12	189
10. அரசினர் மறுவாழ்வு இல்லம், தேனியாக் குறிச்சி.	245	106	56	407
மொத்தம் ..	2,088	902	326	3,316

அட்டவணை 'உ':

அரசு மறுவாழ்வு இல்லங்களில் நியமிக்கப்பட்ட... உள்ளிருப்போரின் எண்ணிக்கை!
தொழில் வாரியாக.

	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
		பரனார்.	உருந்தூர்பேட்டை.	பர்கூர்.	புதுக்கோட்டை.	மனையேறப்பட்டி.	யா. புதுப்பட்டி.	மல்வாடி.	தேவியாக்குறிச்சி.	விண்ணப்பள்ளி.	செல்லியம்பட்டி.
1. விவசாயமும் தோட்டக்கலையும் ..	30	26	7	22	14	14	35	28	2	28	
2. உதவி சமையலாளர் ..	8	8	9	10	9	9	8	8	7	10	
3. தினப்படி பராமரிப்பு பகுதி ..	5	6	6	5	5	9	6	3	2	2	
4. பகுதி மருத்துவர் ..	5	6	7	7	8	8	6	8	5	6	
5. துப்புரவாளரும் சுத்திகரிப்பாளரும்.	4	6	6	7	7	7	7	7	4	7	
6. தச்சத்தொழில் ..	2	..	..	..	1	..	1	1	..	1	
7. கைத்தறி ..	14	8	14	13	7	10	8	13	10	6	
8. செருப்பு செய்தல் ..	1	5	1	2	3	2	1	5	1	1	
9. பாய் பின்னுதல் ..	8	7	8	6	..	4	6	6	7	7	
10. தையல் வேலை ..	7	4	6	3	3	4	3	3	..	..	

[1980 ஜூலை 18]

அட்டவணை 'இ'.

1979 ஜனவரி முதல் டிசம்பர் வரை மறுவாழ்வு இல்லங்களின் உள்ளிருப்போரால் உற்பத்தி செய்யப்பட்ட பொருட்களின் விவரம்.

1. 10 மறுவாழ்வு இல்லங்களில் உள்ள பாய்தறியில் முடையப் பட்ட மொத்தப் பாய்கள் .. 7,539
2. தையற்கூடத்தில் தைக்கப்பட்ட மொத்த உடைகளின் எண்ணிக்கை—

சட்டைகள்	4,365
பாவாடைகள்	1,782
ரவிக்கைகள்	1,293
சிறுவர் உடைகள்	631
3. விவசாய உற்பத்தித் திறன்—

சமையற்கூடத் தோட்டத்தில் விளைவிக்கப்பட்ட காய்கறிகளின் மொத்த அளவு.	23,098.1	கிலோ
தானியங்கள் விளைவிக்கப்பட்ட மொத்த அளவு ..	9,432	கிலோ
4. செருப்பு தைக்கும் தொழிற் கூடங்களில் தைக்கப்பட்ட செருப்புகளின் எண்ணிக்கை. 1,978
5. 10 நெசவுத் தொழிற் கூடங்களில் உற்பத்தி செய்யப்பட்ட பொருள்களின் எண்ணிக்கை—

மொத்தப் புடவைகள் ..	850
மொத்த வேட்டிகள் ..	2,728

1980 ஜூலை 18]

மொத்த துண்டுகள் ..	3,496
கட்டு கட்டும் மருந்து கட்டும் துணிகள்	59,566 மீட்டர்கள்.
காடாத்துணி	7,309.5 மீட்டர்கள்.
மொத்த நூற்பு கிட்டங்கள் கிராமப்புற நூற்பு நிலையத் தில் உற்பத்தி செய்யப் பட்டது	1,79,431
சட்டைத் துணிகள் ..	3,818
மருந்து உறிஞ்சும் துணிகள் ..	9,584

அட்டவணை 'எ'.

பணியாளர்கள் தொகுப்பு.

தலைமையிடம் —

1. தனி சிறப்பு அதிகாரி (மறுவாழ்வு இல்லம்) ..	1
2. உதவி தனி சிறப்பு அதிகாரி (மறுவாழ்வு இல்லம்).	1
3. இளநிலைக் கணக்கு அலுவலர் (மறுவாழ்வு இல்லம்)	1
4. தொழில் சடுபாட்டு பயிற்சியாளர்	1
5. கண்காணிப்பாளர்	1
6. உதவியாளர்	3
7. இளநிலை உதவியாளர்	1
8. சுருக்கெழுத்து தட்டச்சர்	1
9. தட்டச்சர்	1
10. பதிவு எழுத்தர்	1
11. கடைநிலை ஊழியர்	2

[1980 ஜூலை 18]

மறுவாழ்வு இல்லங்கள்—

ஒவ்வொரு இல்லத்திலும் உள்ள ஊழியர்கள்—

1. நிர்வாக அதிகாரி	1
2. மருத்துவ அதிகாரி	2
3. அலுவலக கண்காணிப்பாளர்	1
4. செவிலியர்	2
5. மருந்தாளுநர்	1
6. இயற்கை முறை வைத்தியர்	1
7. ஆய்வக நுட்ப பணியாளர்	1
8. உதவி செவிலித்தாய்	1
9. உதவியாளர்—கணக்காயர்	1
10. இளநிலை உதவியாளர்—தட்டச்சர்	1
11. மின்வினைஞர்	1
12. கடைநிலை ஊழியர்	1
13. ஓட்டுநர்	1
14. ஆண் செவிலி உதவியாளர்	1
15. பெண் செவிலி உதவியாளர்	1
16. சமையல்காரர்	1
17. சமையல் உதவியாளர்	1
18. தலைமை காப்பாளர்	2
19. காப்பாளர்	2
20. தொழில் ஈடுபாட்டு பயிற்சியாளர்	1

மூன்று

இல்லங்களில்

21. பயிற்சியாளர் (மின்துறை)	1
பரனாரில் மட்டும்.	
22. இளநிலை முதலாளி (காகித உறை தயாரித்தல்).	1
புதுக்கோட்டை மட்டும்.	
23. இளநிலை புத்தகம் சுட்டுபவர்	2
புதுக்கோட்டை மட்டும்.	

1980 ஜூலை 18]

மக்கள் நல்வாழ்வு குடும்ப நலத் துறை,

இந்தியமுறை மருத்துவம்.

I. கொள்கை.

இந்திய முறை மருத்துவத்திற்கு, குறிப்பாகத் தமிழகத்திற்கே உரித்தானதும், பழமை வாய்ந்த நமது பாரம்பரியம் மிக்க நாகரிகத்தின் ஓர் அங்கமாகத் திகழ்கின்றதுமான சித்த மருத்துவத்திற்கு ஆதரவளித்து வளர்ச்சியடையச் செய்ய வேண்டியது அரசின் முக்கியமான கடமையாகும். இந்திய முறை மருத்துவத்தின் ஏனைய பிரிவுகளான ஆயுர்வேதம், யுனானி, இயற்கை வைத்தியம், யோகாசன முறை ஆகியவற்றின் வளர்ச்சிக்கான வாய்ப்புக்களை மிகுதியான அளவில் ஏற்படுத்தித் தருகின்ற பணியிலும் இந்த அரசு முழு ஆர்வத்துடன் ஈடுபட்டுள்ளது.

மூலிகைப் பண்ணைகளுக்காக ஓர் தன்னுரிமையுள்ள வணிக நிறுவனம் ஏற்படுத்துதல். — இந்திய முறை மருத்துவத்தின் தலை சிறந்த வளர்ச்சியானது, மூல மருந்துச் சரக்குகள், மூலிகைகள், மற்றும் மூலிகை மருந்துகள் கிடைப்பதைப் பொறுத்துள்ளது என்பதை அரசு நன்கு உணர்ந்துள்ளது. எனவே இந்திய முறை மருத்துவ நிலையங்களின் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்கின்ற வகையில் இந்த அத்தியாவசியமான பொருட்கள் எப்போதும் நிலையாகக் கிடைக்கச் செய்யும் பொருட்டு மூலிகைப்பண்ணைகளுக்காகவும், மூலிகை மருந்துகளைத் தயாரிப்பதற்காகவும், ஓர் தன்னுரிமையுள்ள வணிக நிறுவனம் ஏற்படுத்த வேண்டுமென்ற செயற்குறிப்பினை அரசு ஆய்ந்து வருகின்றது. தோற்றுவிக்கப் படவிருக்கும் வணிக நிறுவனத்தின் குறிக்கோள்கள் வருமாறு:—

(1) மருந்துச் செடிகளையும், மூலிகைகளையும் பயிர் செய்தல்.

(2) தமிழகக் காடுகளிலும், குன்றங்களிலும் இயற்கையாக வளர்ந்துள்ள மூலிகைகளைச் சேகரித்தல்,

(3) எப்போதும் கிடைப்பனவும், கிடைத்தற்கரியனவுமாகிய மூலிகைகளை வளர்த்துப் பராமரித்தலும் பாதுகாத்தலும்,

(4) நறுமண மருந்து மூலிகைகளைப் பயிர் செய்தல்.

J1980 ஜூலை 18

(5) மூல மருந்துகளைத் தயாரித்தல்.

(6) தனியார்களிடமிருந்து மருந்துச் செடிகள், மூலிகைகள், நறுமண மூலிகை மருந்துகள் போன்றவற்றைக் கொள்முதல் செய்தல்.

(7) சித்த, ஆயுர்வேத, யுனானி முறைகளில் மூலிகை மருந்துகளைத் தயாரித்தல்.

(8) தயாரிக்கப்பட்ட மருந்துகளையும், மருந்துச் சரக்குகளையும் இந்திய முறை மருத்துவ நிலையங்களுக்கு விநியோகம் செய்தல்.

(9) உபரியாகவுள்ள மூலிகைகள், மூல மருந்துச் சரக்குகள், நறுமண மருந்துப் பொருள்கள், மூலிகை மருந்துகள் ஆகியன வற்றை விற்பனை செய்தலும் ஏற்றுமதி செய்தலும்.

இந்தக் குறிக்கோள்களுக்கு, செயல்வடிவம் தருதல் வேண்டும் என்ற விருப்பத்தின் பேரில், அரசு எடுத்துள்ள நடவடிக்கைகளின் காரணமாக இந்த ஆண்டிலும் பல புதிய திட்டங்களைச் செயலாக்க முன்வந்துள்ளதை, கீழ்க்காணும் பட்டியல் நன்கு விளக்கும்;—

புதிய திட்டங்களுக்கு	இப்புதிய திட்டங்களுக்கு
ஆண்டு	ஆகும் நடப்பு மொத்தச் செலவினம்.
ஆண்டில்	ஒதுக்கீடு.

(1)

(2)

(3)

(ரூபாய் இலட்சத்தில்.)

1972-73	.. ..	3.24	3.01
1973-74	.. ..	7.29	6.47
1974-75	.. ..	19.60	7.02
1975-76	.. ..	13.31	9.97
1976-77	.. ..	17.99	13.09
1977-78	.. ..	4.04	2.69
1978-79	.. ..	6.49	3.68
1979-80	.. ..	95.68	47.69
1980-81	.. ..	44.03	25.60

[1980 ஜூலை 18]

II. மருத்துவ நிவாரணம்.

1. அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவமனை, சென்னை. — இந்திய முறை மருத்துவத்திற்கெனத் தனியாக ஒரு மருத்துவமனை அமைப்பதற்கு 1968 ஆம் ஆண்டில் அனுமதி வழங்கப்பட்டு அது 1970 ஆம் ஆண்டில் அரும்புக்கத்தில் நிறுவப்பட்டது. கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் இயங்கி வந்த இந்தியமுறை மருத்துவப்பிரிவு, அங்கிருந்து மாற்றப்பட்டு அரும்பாக்கத்தில் கட்டப்பட்ட புதிய கட்டிடத்தில் செயல்படத் தொடங்கியது. இந்த மருத்துவமனைக்கு “அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவமனை” எனப் பெயரிடப்பட்டது. இம் மருத்துவமனை 100 படுக்கை வசதிகளுடன் 1970 ஆம் ஆண்டு ஏப்ரல் திங்கள் 14 ஆம் நாள் முதல் செயல்படத் தொடங்கியது. ஒரே வளாகத்தில், சித்தா, ஆயுர்வேத, யுனாணி மருத்துவ முறைகளில் புறப்பிணியாளருக்கும், உட்பிணியாளருக்கும் மருத்துவச் சிகிச்சை வாய்ப்புகளை நல்கும் சிறப்புத் தன்மையினை இந்த மருத்துவமனை கொண்டுள்ளது. இந்த மருத்துவமனையில் புதிதாகக் கட்டப்பட்ட பகுதியில் மேலும் 50 படுக்கைகள் 1976-77 ஆம் ஆண்டில் ஏற்படுத்தப்பட்டன.

அரசு அலுவலர்களுக்கென்று, மேற்சொன்ன மூன்று மருத்துவ முறைகளின்கீழ் புறப்பிணியாளர் சிகிச்சைப் பிரிவுகள், இம் மருத்துவமனையில் தனித் தனியாக அமைக்கப்பட்டுள்ளன. 1979-80 ஆம் ஆண்டில் சித்தா துறையில் தோல் பிணி சிறப்பு சிகிச்சைப் பிரிவு ஒன்று இம் மருத்துவமனையில் தொடங்கப்பட்டுள்ளது. சென்னை நகரில், தலைமைச் செயலகம், சேப்பாக்கம் அலுவலக வளாகம், சைதாப்பேட்டை, திருவல்லிக்கேணி ஆகிய இடங்களிலுள்ள அரசினர் மருந்தகங்களில் சித்த மருத்துவ முறையின்கீழ் புறப்பிணியாளருக்கான சிகிச்சை வசதிகள் அமைந்துள்ளன. இந்த மருந்தகங்கள், சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவ மனையோடு இணைக்கப்பட்டுள்ளன.

சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவ மனையினை விரிவாக்கம் செய்தற் பொருட்டு, 1979-80 ஆம்

W/S 128/161-32

1980 ஜூலை 18]

ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட திட்டங்களுக்கு அனுமதி வழங்கப்பட்டு அத் திட்டங்கள் செயலாக்கம்பெற்று வருகின்றன:—

(அ) ரூ. 6.35 இலட்சம் செலவில், கழிவு நீர் வடிகால் வசதிகள் அமைத்தல்.

(ஆ) இந்த மருத்துவமனையைச் சுற்றி சுற்றுச் சுவர் எழுப்புதல்—ரூ. 3.35 இலட்சம்.

(இ) நவீன முறையில் அட்டிற்சாலை அமைத்தல்—ரூ. 0.00 இலட்சம்.

(ஈ) நூலகம் ஒன்று ஏற்படுத்துதல்—ரூ. 0.27 இலட்சம்.

1980-81 ஆம் ஆண்டில், இந்த மருத்துவ மனையின் வளர்ச்சிக்காக கீழே கண்ட திட்டங்களைச் செயலாக்கத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது:—

(அ) புறப்பிணியாளர் பகுதியினை விரிவாக்கக் கட்டிடம் கட்டுதல்—ரூ. 1.00 இலட்சம்.

(ஆ) 25 படுக்கைகள் கொண்ட குழந்தைகள் பகுதிக்கான கட்டிடம் கட்டுதல்—ரூ. 2.00 இலட்சம்.

2. பாளையங்கோட்டை, அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்துள்ள மருத்துவ மனை.—சித்த மருத்துவ முறையின்கீழ், புறப்பிணியாளர் மற்றும் உட்பிணியாளருக்கான சிகிச்சை வசதிகள் கொண்ட 208 படுக்கைகளுடைய மருத்துவ மனையொன்று பாளையங்கோட்டை அரசினர் இந்திய முறை மருத்துக் கல்லூரியுடன் இணைந்துள்ளது.

இம் மருத்துவமனையில் 1980-81 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட திட்டங்களை மேற்கொள்ளலாமெனத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது:—

(அ) நவீன முறையில் அட்டிற்சாலை அமைத்தல்—ரூ. 0.84 இலட்சம்.

(ஆ) மருந்து செய் நிலையத்திற்குத் தேவையான கூடுதல் எந்திரங்களை அமைத்தல்—ரூ. 1.00 இலட்சம்.

3. சித்த மருத்துவப் பிரிவுகள்.—14 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளிலும் வட்டத் தலைமையிடம் மற்றும் வட்டத் தலைமையிடம் அல்லாத இடங்களிலுள்ள 59 மருத்துவமனை

[1980 ஜூலை 18]

களிலுமாக தற்போது 73 சித்த மருத்துவப் பிரிவுகள் இயங்கி வருகின்றன. 1979-80 ஆம் ஆண்டில், வட்டத் தலைமையிடம் மற்றும் வட்டத் தலைமையிடம் அல்லாத கீழ்க்கண்ட 15 இடங்களில் சித்த மருத்துவப் பிரிவுகள் தொடங்குவதற்காக ஆணையிடப்பட்டுள்ளது:—

- (1) திருத்தணி செங்கல்பட்டு மாவட்டம்.
- (2) ஆரணி வடாற்காடு மாவட்டம்.
- (3) திருவரங்கம் திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்.
- (4) முசிறி திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்.
- (5) பெரியகுளம் மதுரை மாவட்டம்.
- (6) திருவெகுண்டம் திருநெல்வேலி மாவட்டம்.
- (7) தென்கனிக்கோட்டை தர்மபுரி மாவட்டம்.
- (8) சின்கோனா கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்.
- (9) திருமயம் புதுக்கோட்டை மாவட்டம்.
- (10) அருப்புக்கோட்டை இராமநாதபுரம் மாவட்டம்.
- (11) சிவகாசி இராமநாதபுரம் மாவட்டம்.
- (12) பாலடா நீலகிரி மாவட்டம்.
- (13) திருத்துறைப்பூண்டி தஞ்சாவூர் மாவட்டம்.
- (14) திருச்செங்கோடு சேலம் மாவட்டம்.
- (15) சேந்தமங்கலம் சேலம் மாவட்டம்.

1980-81 ஆம் ஆண்டில் வட்டத் தலைமையிடம் மற்றும் வட்டத் தலைமையிடம் அல்லாத மேலும் 15 இடங்களில் சித்த மருத்துவப் பிரிவுகள் தொடங்கப்படும். இத்திட்டத்திற்கு 1980-81 ஆம் ஆண்டிற்கு ஆகும் செலவு ரூ. 4.20 இலட்சமாகும்.

மேற்கூறிய திட்டங்கள் தவிர தற்போது சித்தா முறையில் சிகிச்சை வசதிகள் இல்லாத கீழ்க்கண்ட நான்கு பயிற்சி மருத்துவ மனைகளில் 1980-81 ஆம் ஆண்டில் சித்தா பிரிவுகள் தொடங்கத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது:—

(1) அரசினர் இராசாசி மருத்துவமனை, மதுரை/அரசினர் மருத்துவமனை, பலவங்கபுரம், மதுரை.

(2) அரசினர் இராஜா மிராசதார் மருத்துவமனை, ஞ்சாலூர்.

[1980 ஜூலை 18]

சித்தா மருந்தகங்கள், 5 ஆயுர்வேதா மருந்தகங்கள். இம் மருந்தகங்களின் விவரம் கீழே தரப்பட்டுள்ளது: —

சென்னை நகரம்.

- | | |
|---|--|
| 1. திருவல்லிக்கேணியிலுள்ள சித்தா மருந்தகம். | } இவை அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவ மனையுடன் இணைந்துள்ளன. |
| 2. தலைமை செயலகத்திலுள்ள சித்தா மருந்தகம். | |
| 3. சேப்பாக்கத்திலுள்ள சித்தா மருந்தகம். | |
| 4. சைதாப்பேட்டையிலுள்ள சித்தா மருந்தகம். | |

மாவட்டங்கள்.

5. சித்தா மருந்தகம், சோமரசன் பேட்டை, திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்.
 6. சித்தா மருந்தகம், வாலாஜாபாத், செங்கல்பட்டு மாவட்டம்.
 7. சித்தா மருந்தகம், ஆனந்தூர், இராமநாதபுரம் மாவட்டம்.
 8. சித்தா மருந்தகம், வாய்மேடு, தஞ்சாவூர் மாவட்டம்.
- ஆயுர்வேதா மருந்தகங்கள்.

மாவட்டம்.

1. அரசினர் ஆயுர்வேதா மருந்தகம், புதுக்கோட்டை.
2. அரசினர் ஆயுர்வேதா மருந்தகம், செங்கோட்டை, தில்வேலி மாவட்டம்.
3. அரசினர் ஆயுர்வேதா மருந்தகம், எடலக்குடி, கன்னியாகுமரி மாவட்டம்.
4. அரசினர் ஆயுர்வேதா மருந்தகம், புதுக்கடை, கன்னியாகுமரி மாவட்டம்.
5. அரசினர் ஆயுர்வேதா மருந்தகம், திருப்பாதீசரம், கன்னியாகுமரி மாவட்டம்.

1980 ஜூலை 18]

1979-80 ஆம் ஆண்டில், 20 அரசினர் ஊர்ப்புற மருந்தகங்களைக் கீழ்க்கண்ட இடங்களில் தொடங்க ஆணையிடப்பட்டுள்ளது :—

1. ஊத்துக்காடு	செங்கப்பட்டு மாவட்டம்.
2. தில்லைநாயகபுரம்	தென் ஆற்காடு மாவட்டம்.
3. வரதலம்பட்டு	வடாற்காடு மாவட்டம்.
4. உத்தமசேரி	திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்.
5. திருக்கலப்பூர்	திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்.
6. சிறுவாச்சூர்	சேலம் மாவட்டம்.
7. பெரியதண்டா	சேலம் மாவட்டம்.
8. கடுகினான்மலை	புதுக்கோட்டை மாவட்டம்.
9. மேனாசி	தர்மபுரி மாவட்டம்.
10. கொட்டாப்பட்டி	தர்மபுரி மாவட்டம்.
11. வானதிராசபுரம்	தஞ்சாவூர் மாவட்டம்.
12. கீழணைக்கட்டு	தஞ்சாவூர் மாவட்டம்.
13. கள்ளம்பாளையம்	கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்.
14. சுல்தான்பேட்டை	கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்.
15. யாதபள்ளி	நீலகிரி மாவட்டம்.
16. சேடப்பட்டி	மதுரை மாவட்டம்.
17. இரட்டையூரணி	இராமநாதபுரம் மாவட்டம்.
18. உத்தமலை	திருநெல்வேலி மாவட்டம்.
19. மேலநீலிதநல்லூர்	திருநெல்வேலி மாவட்டம்.
20. பூவங்கோடு	கன்னியாகுமரி மாவட்டம்.

5. உள்ளாட்சி மன்றங்கள் நடத்தும் முறையான மருந்தகங்களும் கிராம மருந்தகங்களும்.—கிராம மருந்தகங்களையும், முறையான மருந்தகங்களையும் ஊராட்சி ஒன்றியங்களும், நகராட்சி மன்றங்களும், மாநகராட்சிகளும் நடத்தி வருகின்றன.

கிராம மருந்தகங்கள் பெரும்பாலும் பரம்பரை அல்லது பாரம்பரியப் பயிற்சியுடைய பதிவுபெற்ற மருத்துவர்களால் நிர்வகிக்கப்பட்டு வருகின்றன. முறையான மருந்தகங்கள் இந்திய மருத்துவப் பட்டதாரிகளாலும், பட்டயத் தகுதி பெற்றவர்களாலும் நிர்வகிக்கப்பட்டு வருகின்றன.

இந்த கிராம முறையான மருந்தகங்களுக்கு அரசு மானியமாகவும் உதவித் தொகையாகவும் நிதியுதவியளித்து

[1980 ஜூலை 18]

வருகிறது. கிராம மருந்தகங்களைப் பொறுத்த வரையில் மருத்துவர்களின் சம்பளத்தின் ஒரு பகுதி உதவித் தொகையாகத் தரப்படுகிறது. ஒவ்வொரு ஊராட்சி ஒன்றியத்திற்கும் ஒரு முறையான மருந்தகத்திற்காகும் பராமரிப்புச் செலவில் 50 சதவீதத்தினை, ரூபாய் ஐந்தாயிரத்திற்கு மிகைப்படாதவாறு மானியமாக அரசு வழங்கி வருகின்றது.

இம்மாதிலத்தில், உள்ளாட்சி மன்றங்களால் நடத்தப்படும் மொத்த கிராம மருந்தகங்கள், முறையான மருந்தகங்கள் பற்றிய விவரம் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:—

சித்தா. ஆயுர் யுனானி. மொத்தம்.
வேதா.

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
ஊராட்சி ஒன்றியங்கள் நடத்தும் கிராம மருந்தகங்கள் ..	307	59	8	374
ஊராட்சி ஒன்றியங்கள் நடத்தும் முறையான மருந்தகங்கள் ..	40	9	1	50
நகராட்சி மருந்தகங்கள் ..	30	18	3	51
சென்னை மாநகராட்சி மருந்தகங்கள் ..	3	1	2	6
மதுரை மாநகராட்சி மருந்தகங்கள் ..	4	2		6
மொத்தம் ..	384	89	14	487

மேலும் பல கிராம மருந்தகங்களைத் தொடங்கு முகமாக ஊராட்சி ஒன்றியங்களுக்கு உதவித் தொகையாக நிதியுதவியளிக்கத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்திற்கு 1980-81 ஆம் ஆண்டில் ரூ. 1.91 இலட்சம் செலவிடப்படும்.

III. இந்திய மருத்துவ மருந்து செய் நிலையங்கள்.

1. சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசினர் மருத்துவமனையுடன் இணைந்துள்ள மருந்து செய் நிலையம்.—சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவமனையுடன்

1980 ஜூலை 18]

இணைந்துள்ள மருந்து செய் நிலையம் ஆண்டுதொடும் ஏறத்தாழ ரூபாய் 6 இலட்சம் மதிப்புள்ள சித்த, ஆயுர்வேத, யுனானி மருந்துகளைத் தயாரித்து வருகிறது. இந்த மருந்து செய் நிலையத்தில் தயாரிக்கப்படும் மருந்துகள், சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவமனையிலும், சென்னை நகரில் இயங்கிவரும் 4 சித்தா மருந்தகங்களிலும் பயன்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன.

இந்த மருந்து செய் நிலையத்தினை எந்திரமயமாக்கத் தேவையான எந்திரங்களை வாங்கும்பொருட்டு இந்திய அரசு ரூ. 1.00 இலட்சம் வழங்கியுள்ளது.

ஆறாவது ஐந்தாண்டுத் திட்ட காலத்தில், வரும் ஆண்டுகளில் இந்த மருந்து செய் நிலையத்தின் வளர்ச்சிக்கென மேலும் ரூ. 7 இலட்சம் மைய அரசின் உதவித் தொகையாகத் தரப்படுமென்று எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

1979-80 ஆம் ஆண்டில், ரூ. 22.95 இலட்சம் செலவில் இந்த மருந்து செய் நிலையத்திற்கு வேண்டிய கூடுதல் கட்டிடங்களைக் கட்டவும், வாயு உற்பத்தித் தளவாடம் நிறுவவும், நீராவிக்கொதிகலம் அமைக்கவும் ஆணைபிறப்பிக்கப்பட்டுள்ளது. இத் திட்ட வேலைகள் தொடங்கப்பட்டு செயலாக்கம் பெற்று வருகிறது.

2. பாளையங்கோட்டை, அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவக் கல்லூரி மருந்து செய் நிலையம்.—பாளையங்கோட்டை, அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவக் கல்லூரியிலுள்ள மருந்து செய் நிலையம், அக் கல்லூரியுடன் இணைந்துள்ள 208 படுக்கைகள் கொண்ட மருத்துவ மனையின் தேவையினை நிறைவாக்கும் வகையில் மருந்துகளைத் தயாரித்து வருகிறது.

ஆண்டு ஒன்றுக்கு ஏறத்தாழ ரூ. 1.50 இலட்சம் மதிப்புள்ள மருந்துகளை இம் மருந்து செய் நிலையம் தயாரிக்கின்றது. மருந்து செய் முறைகளைத் துரிதமாக்கும்பொருட்டு, இந்த மருந்து செய் நிலையத்தினை எந்திரமயமாக்கத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இந்த அடிப்படையில் முதல் கட்டமாக ரூ. 68,000 செலவில் எந்திரங்கள் வாங்க ஆணையிடப்பட்டு அவை வாங்கப்பட்டுள்ளன.

1980 ஜூலை 18]

அதுபோன்று 1980-81 ஆம் ஆண்டில் ரூ. 1.00 இலட்சம் செலவில் மேலும் சில எந்திரங்களை வாங்கி, இந்த மருந்து செய் நிலையத்தினை விரிவாக்கம் செய்து எந்திரமயமாக்கத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

IV. மூலிகைப் பண்ணைகள்.

இந்தியமுறை மருத்துவத்தின் வளர்ச்சி, மூல மருந்துப் பொருட்கள் மற்றும் தரமான மூலிகைச் செடிகள் கிடைப்பதைப் பொறுத்தே அமையும். இந்தியமுறை மருத்துவத்தின் தேவைகளை நிறைவாக்குகின்ற வகையில், கிடைப்பதற்கரியனவும், எப்போதும் கிடைப்பனவும் ஆகிய மூலிகை மற்றும் மருந்து செடிகளை வளர்க்க வேண்டியது மிகவும் அவசியம். அந்த மூலிகை இனங்கள் அழிந்துவிடாமல் பராமரிக்கவும் வேண்டியுள்ளது. இந்த குறிக்கோளை அடையும் வகையில் மூலிகைப் பண்ணைகளை ஏற்படுத்துவதில் அரசு தீவிர கவனம் செலுத்தி வருகிறது. 1979-80 ஆம் ஆண்டில் ரூ. 5.08 இலட்சம் செலவில் கீழே கண்டுள்ள இடங்களில் மூலிகைப் பண்ணைகளை ஏற்படுத்தவும், தற்போதுள்ள மூலிகைப் பண்ணைகளை விரிவாக்கம் செய்யவும் அரசு நடவடிக்கை எடுத்திருக்கின்றது:—

1. சேலம் மாவட்டத்திலுள்ள கொல்லிமலை.
2. மதுரை காமராசர் பல்கலைக் கழக வளாகம்.
3. திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டத்திலுள்ள திருவரங்கம்.
4. மதுரை மாவட்டத்திலுள்ள வைகை நீர்த்தேக்கம்.
5. மதுரை மாவட்டத்திலுள்ள சிறுமலைக் குன்றம்.

1980-81 ஆம் ஆண்டில், இராமநாதபுரம் மாவட்டம் திருவில்லிபுத்தூருக்கு அருகிலுள்ள செண்பகத்தோப்பு என்னுமிடத்தில் ரூ. 3.00 இலட்சம் செலவில் மேலும் ஒரு மூலிகைப் பண்ணை ஏற்படுத்தத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

தற்போதுள்ள மூலிகைப் பண்ணைகளை விரிவாக்கம் செய்தல்.

1. சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவ மனையிலுள்ள மூலிகைப் பண்ணை.—1979-80 ஆம் ஆண்டில், சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவ மனையை ஒட்டியுள்ள இடத்தில் 9.2 ஏக்கர்

[980-ஜூலை 18

பரப்பில் அமைந்துள்ள மூலிகைப் பண்ணையினை ரூ. 1.06 இலட்சம் செலவில் விரிவாக்கம் செய்ய ஆணையிடப்பட்டுள்ளது. இந்த வளர்ச்சிப் பணி தீவிரமாக நடைபெற்று வருகிறது.

2. கன்னியாகுமரி மாவட்டம், வீரப்புலி ஒதுக்கக் காட்டி.

உள்ள மூலிகைப் பண்ணை.—கன்னியாகுமரி மாவட்டம், வீரப்புலி ஒதுக்கக் காட்டில், 5 ஏக்க்டர் நிலப்பரப்பில், ஒரு மூலிகைத் தோட்டம் அமைக்க ஆணையிடப்பட்டுள்ளது. ரூ. 1.90 இலட்சம் செலவில் தொழிலாளர் குடியிருப்பும் கட்டப்படும். சரியானபடி அணுகுச்சாலை மற்றும் போக்கு வரத்து ஆகிய வசதிகளின்மையால் இந்தப் திட்டத்தினை உடனடியாகச் செயலாக்கம் பெற எடுத்துக்கொள்ள முடிய வில்லை. ஆகையினால் ரூ. 8.37 இலட்சம் மதிப்பீட்டுச் செலவில் இந்த மூலிகைப் பண்ணையினை விரிவாக்கம் செய்யவும், மூலிகை அருங்காட்சியகமொன்று நிறுவவும் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. கன்னியாகுமரி மாவட்ட ஆட்சியாளர் இந்த மூலிகைப் பண்ணை அமைப்பதற்கான திட்ட அறிக்கை ஒன்றினைத் தயார் செய்து அரசுக்கு அனுப்பியுள்ளார். இந்தத் திட்ட அறிக்கையினை அரசு முனைப்புடன் தீவிரமாகப் பரிசீலித்து வருகிறது.

V. மருத்துவக் கல்வி.

மருத்துவப் பட்டப்படிப்பு.—பாளையங்கோட்டை அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவக் கல்லூரியில், மதுரை காமராசர் பல்கலைக்கழகம் அளிக்கும் பி.எஸ்.எம்.எஸ். பட்டப் படிப்பிற்கான சித்த மருத்துவக் கல்வி, மாணவர்களுக்கு வழங்கப்பட்டு வருகிறது. 1978-79 ஆம் கல்வியாண்டு முதல், ஆண்டு தோறும் சேர்க்கப்படும் மாணவர்களின் எண்ணிக்கை 40 லிருந்து 44 ஆக (உதவித் தொகை பெறத்தக்க 30 இடங்களும் உதவித் தொகை பெறத் தகுதி இல்லாத 14 இடங்களும்) உயர்த்தப்பட்டுள்ளது.

பி.எஸ்.எம்.எஸ். சித்த மருத்துவப் பட்டப் படிப்பிற்காக இக்கல்லூரியிலுள்ள 44 இடங்களில் 4 இடங்களை, பரிமாற்று முறையில் அரசு கேரள மாணவர்களுக்கு ஒதுக்கம் செய்துள்ளது. இது போன்று, கேரள மாநில அரசும், தமிழக மாணவர்கள் நான்கு பேரை கேரளத்திலுள்ள இரு ஆயுர்வேதக் கல்லூரிகளில் பி.ஏ.எம்.எஸ். ஆயுர்வேதப் பட்டப்படிப்பில் சேர்த்துக் கொள்ள இணங்கியுள்ளது.

1980 ஜூலை 18]

பி. எஸ். எம். எஸ். சித்த மருத்துவப் பட்டப் படிப்பில் சேர்வதற்கு மாணவர்களிடையே மிகுந்த அளவில் வரவேற்பு இருந்து வருகின்றது. மேற்குறிப்பிட்ட பாளையங்கோட்டையிலுள்ள கல்லூரியில் தேர்ச்சி பெற்று வருபவர்கள், தேவைகளை நிறைவாக்கப் போதுமான அளவுக்குக் கிடைக்காத காரணத்தால், பணித் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்கின்ற வகையில் பயிற்சி பெற்ற சித்த மருத்துவர்கள் கிடைப்பது அரிதாக உள்ளது. வருங்காலத்தில், மேலும் பல சித்தா கல்லூரிகளைத் தொடங்கி பயிற்சி பெற்ற சித்த மருத்துவர்களின் எண்ணிக்கையினை அதிகரிக்காவிடில், தகுதி வாய்ந்த மருத்துவர்கள் கிடைப்பது அரிதாகிவிடலாம். எனவே இந்த மாநிலத்தில் மேலும், ஒரு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி தொடங்கலாமெனத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. முதல் கட்டமாக ஆய்வுக் கூடங்கள், கல்லூரிக்கான கட்டிடங்கள் போன்ற வசதிகளைக் கொண்ட 50 படுக்கைகள் வசதியுடன் மருத்துவமனையொன்று ஏற்படுத்த திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இதன் பொருட்டு 1980-81ஆம் ஆண்டில் ரூபாய் 4,15 இலட்சம் மருத்துவமனை மற்றும் கல்லூரிக் கட்டிடம் கட்டுவதற்குச் செலவிடத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

புகழக சித்தா பயிற்சி.

தமிழ்நாட்டில், பி. எஸ். எம். எஸ். சித்தா பட்டப் படிப்பிற்கு முன்னோடியாக புகழக சித்தா வகுப்பு தொடங்கப் படல் வேண்டுமென, டில்லியிலுள்ள இந்திய மருத்துவ மத்திய ஆராய்ச்சிக் கழகம் வலியுறுத்தி வந்தது. 1979-80ஆம் கல்வி ஆண்டில், புகழக சித்தா வகுப்பிற்கான பாடத்திட்டங்கள் தயாரிக்கப்பட்டு, புதிய மேல்நிலைக் கல்வித் திட்ட நீரோட்டத்தில் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவக்கல்லூரி (யுனானி), சென்னை.

1960ஆம் ஆண்டில் ஒருங்கிணைந்த மருத்துவக் கல்லூரி மூடப்பட்டதிலிருந்து யுனானி மருத்துவக் கல்வி வழங்கும் பிரிவுகள் இல்லாத நிலை இருந்து வந்தது. இந்த இடைவெளியினை நிரப்பவும், இந்த மருத்துவ முறையினை இளைய தலை முறையினருக்கு வழங்கிடவும், 1979-80ஆம் கல்வியாண்டு முதல்

[1980 ஜூலை 18]

அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவ மனையில், யுனானி மருத்துவக் கல்வி கற்பிக்கும் பொருட்டு, ஒரு இந்திய முறை மருத்துவக் கல்லூரி தொடங்க ஆணையிடப்பட்டுள்ளது.

இந்தக் கல்லூரி பி. யு. எம். எஸ். என்ற யுனானி மருத்துவப் பட்டப் படிப்பிற்கான பயிற்சியளித்துவரும். ஆண்டுதோறும், இப் பயிற்சியில் 15 மாணவர்கள் சேர்க்கப்படுகிறார்கள். இந்த 15 இடங்களில் 10 இடங்களுக்கு மாதம் ஒன்றுக்கு ஒரு இடத்திற்கு ரூபாய் 75 வீதம் உதவித் தொகை வழங்கப்படுகிறது.

யுனானி பட்டப் படிப்பின் முன்னோடியான, இரண்டாண்டு கால புகழக யுனானி மிப் வகுப்பு, பெண்களுக்கு சென்னையிலுள்ள எஸ். ஐ. இ. டி. மகளிர் கல்லூரியிலும், ஆண்களுக்கு புதுக்கல்லூரியிலும் தொடங்கப்பட்டுள்ளது. 1979-80ஆம் ஆண்டில், 15 மாணவர்கள் (9 பெண்களும் 6 ஆண்களும்) இவ் வகுப்பில் சேர்க்கப்பட்டுள்ளனர்.

மேற்குறிப்பிட்டுள்ள யுனானி மருத்துவக் கல்லூரிக்கு ரூபாய் 6.25 இலட்சம் மதிப்பீட்டுச் செலவில் கட்டிடங்கள் கட்டு முகமாக 1980-81ஆம் ஆண்டு வரவு செலவு மதிப்பீட்டில் அடையாள ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

ஆயுர்வேதா மருத்துவக் கல்வி.

1978-79ஆம் கல்வியாண்டில், சோயம்புத்தூரிலுள்ள ஆயுர்வேத தர்ம நிறுள்ளம் ஒன்று, பி. ஏ. எம். எஸ். ஆயுர்வேதப் பட்டப் படிப்புக் கல்லூரி ஒன்றினைத் தொடங்கியுள்ளது. மைலாப்பூரிலுள்ள வேங்கடரமணா ஆயுர்வேத தர்ம நிறுவனமும் 1980-81ஆம் கல்வியாண்டில் இருந்து ஆயுர்வேதப் பட்டப் படிப்புக் கல்வி வழங்கி வருகிறது.

மருத்துவ பட்டமேற்படிப்பு.

பாளையங்கோட்டை, அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவக் கல்லூரியில், 'மருத்துவம்', 'குணபாடம்' ஆகிய இரு பிரிவுகளில் சித்த மருத்துவப் பட்டமேற்படிப்பு, 1972ஆம் ஆண்டு டிசம்பர் முதல் மைய அரசின் முழுநிதி உதவியுடன்

1980 ஜூலை 18]

தொடங்கப்பட்டு செயல்பட்டு வருகிறது. ஆண்டுதோறும், இந்தப் படிப்பிற்கு ஒரு பிரிவுக்கு 10 மாணவர்கள் வீதம் இரு பிரிவுகளிலும் சேர்க்கப்பட்டு வருகின்றனர். ஒவ்வொரு மாணவருக்கும் மாதந்தோறும் ரூபாய் 200 உதவித்தொகையாக வழங்கப்படுகிறது.

படிப்புதவித் தொகையான ரூபாய் 200 சொற்பமாக இருப்பதால், பி.ஐ.எம். பட்டதாரிகள் பட்ட மேற்படிப்பு வகுப்பில் சேர்வதற்குத் தயங்குகின்றனர். பட்ட மேற்படிப்பு வகுப்பிற்கு இந்திய அரசு வரையறை செய்துள்ள பணியாளர் அமைப்பினை சரியாகக் கடைப்பிடிக்கப்பட்டால்தான், இந்திய அரசு தற்போதுள்ள உதவித் தொகையினை ரூபாய் 400 ஆக உயர்த்துவதற்கு முன்வரும். போதிய கல்வித் தகுயுள்ளவர்கள் இல்லாத காரணத்தால், பேராசிரியர், இணைநிலைப் பேராசிரியர், விரிவுரையாளர் போன்ற ஒரு சில பதவிகள் பட்ட மேற்படிப்புத் துறையில் பணியாற்றுவதற்கு நிரப்ப இயலாமல் இருந்து வருகின்றது. இந்தப் பதவிகளை நிரப்புவதற்கான செயற்குறிப்புகள் அரசின் பரிசீலனையில் இருந்து வருகின்றன. கூடுதலான அளவில் பி. ஐ. எம். பட்டதாரிகளை பட்ட மேற்படிப்பில் சேர்வதற்கு ஊக்குவிக்கும் வகையில், இந்தப் படிப்புதவித் தொகையினை ஒருவருக்கு மாதம் ஒன்றுக்கு ரூபாய் 325 ஆக உயர்த்தலாமெனத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இந்திய அரசு இந்தப் படிப்புதவித் தொகையினை ஒரு மாணவருக்கு மாதம் ஒன்றுக்கு ரூபாய் 400 ஆக உயர்த்தும் காலகட்டம் வரையில், இதனால் ஏற்படும் கூடுதல் செலவினமான ரூபாய் 125-ஐ (மாணவர் ஒன்றுக்கு மாதம் ரூபாய் 125 வீதம்) மாநில அரசே ஏற்றுக் கொள்ளும். இதற்காக, 1980-81 வரவு-செலவு மதிப்பீட்டில் ரூபாய் 0.83 இலட்சம் ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

இந்தியமுறை மருந்தாளுநர் பட்டயத் தகுதிப்படிப்பு.

சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவ மனையில் இரண்டாண்டுகால இந்தியமுறைமருந்தாளுநர் பட்டயத் தகுதிப்படிப்பிற்கு 1974-75ஆம் ஆண்டு முதல் ஆண்டு தோறும் 25 மாணவர்கள் சேர்க்கப்பட்டு வருகிறார்கள். இந்த மருத்துவ மனையில் சித்தா, ஆயுர்வேதம், யுனானி ஆகிய மூன்று பிரிவு

[1980 ஜூலை 31]

களிலும் மருந்தாளுநர் பயிற்சியளிக்கப்பட்டு வருகிறது. பாளையங்கோட்டை, அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவக் கல்லூரியில் சித்தா பிரிவில் மட்டும் மருந்தாளுநர் பயிற்சியளிக்கப்படுகிறது. 1979-80ஆம் ஆண்டில் இப்பயிற்சிக்கு 25 மாணவர்கள் (18 சித்தா, 5 ஆயுர்வேதா, 2 யுனானி) சேர்க்கப்பட்டனர். ஒவ்வொரு மாணவருக்கும் மாதம் ரூபாய் 30 உதவித்தொகையாக வழங்கப்படுகிறது.

பாளையங்கோட்டை, அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவக் கல்லூரியினை விரிவாக்கம் செய்தல்.

இக்கல்லூரிக்கென 1979-80ஆம் ஆண்டில் ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்ட கட்டிட வேலைகள் நடைபெற்று வருகின்றன. அவற்றின் விவரம் பின்வருமாறு :—

1. ரூபாய் 4.00 இலட்சம் செலவில் உட்பயிற்சி மருத்துவப் விடுதி கட்டுதல்.

2. ரூபாய் 23.80 இலட்சம் செலவில், மாணவர்களுக்கான விடுதி கட்டுதல்.

3. ரூபாய் 7.75 இலட்சம் செலவில், மாணவியருக்கான விடுதி கட்டுதல்.

ஆயுர்வேத, யுனானி மருத்துவ நூல்களைத் தமிழில் மொழிபெயர்த்தல்.

தற்போது ஆயுர்வேத, யுனானி மருத்துவக் கல்வியின் பயிற்று மொழியாக முறையே சமஸ்கிருதமும், உருதும் இருந்து வருகின்றன. 1964ஆம் ஆண்டு, பாளையங்கோட்டை, அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவக் கல்லூரியில் ஆயுர்வேதப் பயிற்சி சமஸ்கிருதத்திலும், யுனானி பயிற்சி உருது மொழியிலும் தொடங்கப்பட்டபோது, மொழி அறியாக் காரணமாக மாணவர் எவரும் இப்பிரிவில் சேர முன்வரவில்லை. எனவே, தமிழக மாணவர்கள், ஆயுர்வேத, யுனானிப் பயிற்சிப் பிரிவுகளில் சேர்ந்து பயனடையும் வகையில், வரும் ஆண்டுகளில் ஆயுர்வேத யுனானி மருத்துவக் கல்வியினைத் தமிழிலேயே பயிற்றுவிக்கலாம் என்ற நோக்குடன், இந்தப் பயிற்சியினை தமிழைப் பயிற்று மொழியாகக் கொண்டு தொடங்கப்படின், ஆயுர்வேத, யுனானி மருத்துவ நூல்களை

1980 ஜூலை 18]

முறையே சமஸ்கிருதம், உருது ஆகிய மொழிகளிலிருந்து தமிழில் மொழி பேயர்க்கத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

இதுதவிர, சித்த மருத்துவத் தமிழ் இலக்கியங்களை யெல்லாம் அவற்றில் அமைந்துள்ள நிறைந்த அறிவுச் செல்வமும் குறிப்பிடத்தக்க அம்சங்களும், பிறமொழி பேசுகிறவர்களுக்கும் வெளிப்படுத்தும் நோக்குடன் ஆங்கிலத்தில் மொழிபெயர்க்கத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

இத் திட்டம் அரசால் விரைவில் செயல்படுத்தப்படும்.

இந்திய மருத்துவ முறையில் செவிலியர் பயிற்சி.

இந்திய முறை மருத்துவமனைகளில், செவிலியர்பணி அலோபதி முறையில் பயிற்சி பெற்ற செவிலியர்களால் கவனிக்கப்பட்டு வருகின்றது. இந்தியமுறை மருந்துக்களை கையாள்கின்ற முறைமையும், சிகிச்சையின் தன்மையும், மருந்துக்களின் செயல் திறனும் இந்தச் செவிலியர்களுக்குத் தெரிந்திருக்க நியாயமில்லை. இந்திய முறை மருத்துவத்திற்கென்றே தனியாகச் செவிலியர்பணியினை ஏற்படுத்துதல் வேண்டும் என்பதை முன்னிட்டு இந்திய மருத்துவ முறையில் செவிலியர் பயிற்சித் திட்டம் ஒன்றினை அமுலாக்கத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

இந்த செவிலியர் பயிற்சித் காலம் 3½ ஆண்டுகளாகும். மேற்கண்ட பயிற்சி விரைவில் தொடங்கப்படும். இதற்காக 1980-81 வரவு-செலவுத் திட்டம் மதிப்பீட்டில் ரூபாய் 0.25 இலட்சம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

VI. இந்திய மருத்துவமுறை ஆராய்ச்சி.

புது டில்லியிலுள்ள ஆயுர்வேதா மற்றும் சித்தா ஆராய்ச்சி மத்தியக் குழுவின் ஆதரவில், சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவமனையில் கீழ்க்கண்ட ஆராய்ச்சி பிரிவுகள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. இந்த ஆராய்ச்சிப் பிரிவுகளுக்கு மாநில அரசு இடவசதியும், படுக்கை வசதியும் செய்து கொடுத்துள்ளது. ஆராய்ச்சித் திட்டங்களுடன் தொடர்புடைய ஏனைய செலவுகள் அனைத்தையும் புது டில்லியிலுள்ள சித்தா மற்றும் ஆயுர்வேதா மருத்துவ ஆராய்ச்சி மத்தியக்குழு ஏற்றுக் கொள்கிறது.

(h) சித்த, ஆயுர்வேத, யுனானி முறைகளில் மருத்துவ ஆராய்ச்சிப் பிரிவுகள்.

[980 ஜூலை 18

(2) மத்திய ஆராய்ச்சி நிலையம் (சித்தா).

(3) கேப்டன் சீனிவாசமூர்த்தி ஆராய்ச்சி நிலையம்.

சித்த மருத்துவ மத்திய ஆராய்ச்சி நிலையம், கேப்டன் சீனிவாசமூர்த்தி ஆராய்ச்சி நிலையம் ஆகியவற்றின் விஸ்தரிப்புத் திட்டங்களுக்காக, பிராணிகள் கூடம், மருந்துசெய்பிரிவு, அட்டிற் சாவல போன்றவற்றிற்கான கூடுதல் கட்டிடங்களைக் கட்டித் தருவதற்கு 1979-80 இல் ரூ. 10.05 இலட்சத்திற்கு ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது. இக்கட்டிட வேலைகள் செயலாக்கம் பெறும் எடுத்துக்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.

மேலும் 1980-81 ஆம் ஆண்டில் ரூ. 1.50 இலட்சம் செலவில் கேப்டன் சீனிவாசமூர்த்தி ஆராய்ச்சி நிலையத்திற்கென கூடுதல் கட்டிடம் கட்டித் தர உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

வட்டார யுனானி ஆராய்ச்சி நிலையம்.—இந்திய அரசின் யுனானி ஆராய்ச்சி மத்தியக்குழு, சென்னையில் 1979 ஆம் ஆண்டு அக்டோபர் மாதம் முதல் ஒரு வட்டார யுனானி ஆராய்ச்சி நிலையம் தொடங்கியுள்ளனர். இந்த ஆராய்ச்சி நிலையத்தின் பணிகள் கீழே தரப்பட்டுள்ளன.

(1) புறப்பிணியாளர் பிரிவுடனும் 25 படுக்கைகள் கொண்ட உட்பிணியாளர் பிரிவுடனும் மருத்துவ ஆராய்ச்சி மேற்கொள்ளுதல்;

(2) நடமாடும் மருத்துவ ஆராய்ச்சிப் பிரிவு;

(3) மூலிகை ஆராய்ச்சிப் பிரிவு;

(4) குடும்பக் கட்டுப்பாடு மருந்துகள் பற்றிய ஆராய்ச்சித் திட்டம்.

இந்த வட்டார யுனானி ஆராய்ச்சி நிலையத்தினை அமைப்பதற்கு அரசு வாடகையில்லாமல் ஓர் கட்டிடத்தினைத் தந்துள்ளது. இந்தக் கட்டிடத்தைப் பழுதுபார்க்க ரூ. 1, 25 இலட்சம் அரசால் செலவிடப்பட்டுள்ளது.

1980 ஜூலை 18]

மாநில அளவிலான ஆராய்ச்சித் திட்டங்கள்.—நோய்களின் தன்மைகளை கண்டயறியவும் ஆராய்ச்சி நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளவும் சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசின் இந்திய முறை மருத்துவமனையில் முழு வசதிகளும் கொண்ட நோய்க் குறியியல் சோதனைக் கூடம் ஒன்று அமைக்கவும் உயிர்வேதியியல் சோதனைக் கூடமொன்று ஏற்படுத்தவும், ஊடுகதிர் தளவாடங்கள் வாங்கவும் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இந்த வசதிகளுக்காக, 1979-80 இல் ரூ. 3.60 இலட்சம் செலவில் கட்டிடம் கட்டுவதற்கு ஆணை வழங்கப்பட்டு கட்டுமான வேலைகள் செயலாகக் கம்பெற்று வருகின்றன.

VII. சித்த மருத்துவ அறிவியல் மேம்பாட்டுக் குழு.

சித்த மருத்துவ அறிவியல் மேம்பாட்டுக் குழு 1973 ஆம் ஆண்டில் அமைக்கப் பட்டது. பனை ஓலைச் சுவடிகள், கையேட்டுப் பிரதிகள், அச்சிடப்பட்ட அரிய நூல்கள் ஆகியன வற்றைத் திரட்டுதல், பானையங்கோட்டை, அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவக் கல்லூரியில் நடத்தப்படும் பி. எஸ். எம். எஸ். சித்தா பட்டப்படிப்பு, எம். டி. சித்தா பட்ட மேற்படிப்பு ஆகியவற்றுக்கான பாட நூல்களையும் திரட்டப்பட்ட சுவடிகள் போன்றவற்றையும் அச்சிட்டு, வெளியிடுதல் இக் குழுவின் பொறுப்பாகும்.

இக் குழு தொடங்கப்பட்ட நாள் தொட்டு அது ஆற்றியுள்ள குறிப்பிடத்தக்க பணிகளாவன:—

- | | |
|--|------------|
| (1) அச்சிடப்பட்ட அரிய நூல்கள் | 699 |
| (2) ஓலைச் சுவடிகள் | 848 |
| [3] கையேட்டுப் பிரதிகள் | 99 |
| (4) தட்டச்சுப் பிரதிகள்.. | 306 |
| (5) முப்பு பற்றிய தட்டச்சுப் பிரதிகள்... | 2 பாகங்கள் |

மேலே குறிப்பிட்டுள்ள இனங்கள் (1) முதல் (3) இல், 119 பிரதிகள் படி எடுக்கப்பட்டுள்ளன. இவற்றுள் 74 கையேட்டுப் பிரதிகள் பிழைகள் நீக்கப்பட்டு, தட்டச்சு செய்யப்பட்டுள்ளன. மீதமுள்ள சுவடிகளும் கையேட்டுப் பிரதிகளும் பரிசீலனை செய்யப்பட்டு எடுத்து எழுதப்பட வேண்டியுள்ளது.

[1980 ஜூலை 18]

அறுநூற்றுத் தொண்ணூற்று ஒன்பது அச்சிட்ட அரிய நூல்களில் 7 அரிய நூல்களை அச்சிடத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. எவ்வளவு துரிதமாக இயலுமோ அவ்வளவு துரிதமாக இந்த அரிய நூல்களை அச்சிட ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டு வருகின்றன. 3 புத்தகங்கள் அச்சிடத் தயாராக உள்ளன. 4 நூல்களுக்கு விளக்கவுரைகள் எழுதப்பட்டு வருகின்றன.

மேற்கொண்டு அச்சிடவேண்டிய நூல்களைத் தேர்ந்தெடுப்பதற்கு வாய்ப்பாக, இதுவரை சேகரிக்கப்பட்டுள்ள அரிய நூல்களின் விளக்கத் தொகுப்பு ஒன்று தயாரிக்கத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இந்தப் பணி துரிதமாக நடைபெற்று வருகிறது.

காலஞ்சென்ற திரு. கந்தசாமி பிள்ளையவர்கள் இயற்றிய “சித்த மருத்துவ வரலாறு” எனும் ஆங்கில நூல் வெளியிடப்பட்டுள்ளது.

திரு. டி. வி. சாம்பசிவன் பிள்ளையவர்கள் எழுதிய சித்த மருத்துவப் பேரகராதியின் 5 பாகங்களும் ஜி. டி. நாயுடு அச்சகத்தில் அச்சிடப்பட்டு விற்பனைக்குத் தயாராக உள்ளன.

பாட நூல்கள்.—இதுவரை 11 பாடப் புத்தகங்கள் அச்சிடப்பட்டுள்ளன. கீழ்க்கண்ட பாட நூல்கள் அரசு அச்சகத்தில் அச்சிடப்பெற்று வருகின்றன:—

- (1) குணபாடம் (தாது இவ வர்க்கம்).
- (2) சித்த மருத்துவாங்கச் சுருக்கம்.
- (3) அறுவை மருத்துவத்தில் நோயாளியைப் பரிசோதிக்கும் முறைமை.

இரண்டு பாட நூல்கள் அச்சிடத் தயாராக உள்ளன. மேலும் 2 நூல்கள் எழுதப்பட்டு வருகின்றன. இன்னும் 4 நூல்களை வெளியிடுவதற்கான ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டு வருகின்றன.

ஒரு பாடநூலும் ஒருங்கிணைந்த மருத்துவ மனையில் கையாளப்பட்டுவந்த “சித்த மருத்துவ முறைகளின்தொகுப்பு” என்ற நூலும் மீண்டும் அச்சிட நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.

ஒரு சில நபர்கள் தங்கள் வசமுள்ள சுவடிகளையும் அரிய நூல்களையும் தருவதற்கு முன் வந்துள்ளனர். அவை பரிசீலிக்கப்பட்டு வருகின்றன.

[1980 ஜூலை 18]

VIII. இந்தியமுறை மருத்துவ ஆராய்ச்சி மேம்பாட்டுக் குழு.

சித்த மருத்துவத்தினை மேம்பாட்டையுச் செய்வதற்கும் பொது மக்களுக்குத் தேவையான மருத்துவ, வசதிகளை அதிகமாகவும் உரிய வழி முறைகளை ஆய்ந்து அரசுக்கு ஆலோசனை வழங்கும் பொருட்டு, 1978 ஆம் ஆண்டு ஆகஸ்ட் மாதத்தில் “இந்திய முறை மருத்துவ ஆராய்ச்சி மேம்பாட்டுக் குழு” அமைக்கப்பட்டது. இக்குழு 1978 ஆம் ஆண்டு செப்டம்பர் திங்கள் 1 ஆம் நாள் முதல் செயல்படத் தொடங்கியது. இம் மரநிலத்திலுள்ள சித்தா பிரிவுகள் உட்பட பலதரப்பட்ட இந்திய மருத்துவ வசதி நிலையங்களையும் பார்வையிட்ட பின்னர் இக்குழு அரசுக்கு ஒரு இடைக்கால அறிக்கையினைச் சமர்ப்பித்துள்ளது. இக்குழுவின் பணிக்காலம் 1979 ஆம் ஆண்டு நவம்பர் திங்கள் 3-ம் நாள் முடிவடைந்து விட்டது. இக் குழுவின் இறுதி அறிக்கை எதிர் பார்க்கப்படுகிறது.

IX. தொண்டாற்றும் நிறுவனங்களுக்கு மாநில உதவியளித்தல்.

இந்திய மருத்துவ முறையில் இலவசச் சிகிச்சையளித்து வரும் தொண்டு நிறுவனங்களுக்கு, அரசு மானிய உதவியளித்து வருகின்றது. இந்த மானியம், அந் நிறுவனங்களின் பராமரிப்பு செலவில் துண்டு விழும் ஒரு பகுதியினை ஈடு செய்கின்ற வகையில் வழங்கப்படுகிறது.

இத்திட்டத்தின் கீழ் பின்வரும் நிறுவனங்கள் ஆண்டுதோறும் மானிய உதவி பெற்று வருகின்றன:

ஆண்டு
ஒன்றுக்கு
ரூபாய்.

- | | |
|--|-------|
| (1) ஸ்ரீ வெங்கடரமண ஆயுர்வேத மருந்தகம்,
மயிலாப்பூர் | 5,000 |
| (2) ருக்மணி நினைவக மருத்துவ மனை, பட்டுக்
கோட்டை | 2,000 |
| (3) அருள்மிகு இராமநாதசுவாமி தேவஸ்தான
ஆயுர்வேத மருந்தகம், இராமேஸ்வரம் .. | 2,000 |
| (4) ஸ்ரீ வெங்கடேச ஓளஷதாலயா, சென்னை-1 | 5,000 |

[1980 ஜூலை 18]

X. இந்திய முறை மருத்துவர்களின் பதிவு.

சென்னையிலுள்ள இந்திய மருத்துவ மத்தியக் குழு இந்திய முறை மருத்துவர்களைப் பதிவு செய்து வருகிறது. பட்டங்கள் மற்றும் பட்டயத் தகுதி பெற்ற மருத்துவர்களும் பரம்பரை மற்றும் பாரம்பரிய மருத்துவர்களும் பல்வேறு நிலைகளில் இந்திய மருத்துவ மத்தியக் கழகத்தில் பதிவு செய்யப்பட்டு வருகின்றனர். இக் கழகம் அரசின் செயலாணைகளின்படி இயங்கி வருகின்றது, இந்திய அரசிலுள்ள இந்திய மருத்துவ மையக் குழுவின் 1970 ஆம் ஆண்டுச் சட்டத்தின் படி, பரம்பரை மற்றும் பாரம்பரிய வைத்தியர்களின் பதிவு நிறுத்தி வைக்கப்பட்டுள்ளது. இந்தப் பதிவினை நீடிக்கலாமா என்ற விவரமறியும் பொருட்டு இந்திய அரசிடம் ஒரு சில விளக்கங்கள் கேட்கப்பட்டுள்ளன. தமிழ்நாட்டு இந்தியமுறை மருத்துவர்களைப் பதிவு செய்வதற்கான சட்டம் நடப்பு ஆண்டில் சட்டமன்றத்தின் ஒப்புதலுக்கு வைக்கப்படும்.

ஒருங்கிணைந்த மருத்துவக் கழகம்:—ஒருங்கிணைந்த மருத்துவக் கழகம், தமிழ்நாடு ஒருங்கிணைந்த மருத்துவ 1956 ஆம் ஆண்டுச் சட்டத்தின்படி அமைக்கப்பட்ட ஒரு நிலையான அமைப்பாகும், இந்த அமைப்பு ஒருங்கிணைந்த மருத்துவர்களின் நலன்களைப் பேணுவதற்காக அமைக்கப்பட்டுள்ளது. இச்சட்டத்தின் உட்கூறுகள் ஒருங்கிணைந்த மருத்துவர்கள் இந்திய மருத்துவ முறையிலும், அலோபதி மருத்துவ முறையிலும் சிகிச்சைசெய்யும் உரிமையினை அளித்துள்ளது.

XI. யோகாசன முறைச் சிகிச்சை.

யோகாசன சிகிச்சை முறைக்கு அங்கோரம் வழங்குவது பற்றியும் இந்த முறையினைத் தமிழகத்தில் மேம்பாடடையச் செய்வது பற்றியும் அரசுக்கு ஆலோசனை வழங்கும் பொருட்டு தமிழக அரசு ஒரு குழுவினை அமைத்தது. இக்குழு அரசுக்கு ஒரு ஆரம்ப அறிக்கையினைத் தந்து சில பரிந்துரைகளையும் அனுப்பியுள்ளது. இப்பரிந்துரைகள் அரசின் ஆய்வில் உள்ளன. மாநிலத்தில் தற்போது இயங்கி வருகின்ற யோகாசன நிலையங்களுக்கு, அரசு மானிய உதவியளிக்கவேண்டியது யற்றியும் இக்குழு பரிந்துரை செய்யும்.

1980 ஜூலை 18]

திருப்பதியிலுள்ள “இந்திய யோகாசனம் மற்றும் யோசாசனத் தொடர்பான அறிவியற் பயிற்சி நிலையம்” (பதிவுசெய்யப் பட்டது) ஆஸ்துமா, மஞ்சட் காமாலை போன்ற சில வகையான நோய்களை யோகாசன முறையில் குணப்படுத்துவது பற்றி ஆராய்ச்சிகள் நடத்தி வருகின்றது. இந்தப் பயிற்சி நிலையம் ஆந்திர மாநில அரசின் பொறுப்பில் கொண்டு வரப்பட்டுள்ளது. ஆந்திரப் பிரதேசம், தமிழ்நாடு, கர்நாடகம் ஆகிய மாநிலங்கள் இந்நிலையத்தின் பராமரிப்புச் செலவினை 2:1:1 என்ற விகிதத்தில் ரூ. 3.00 இலட்சத்திற்கு மிகைப்படாதவாறு கொடுக்கும் வகையில், தமிழக அரசு அந்தப் பயிற்சி நிலையத்தின் நிர்வாகத்தில் பங்கேற்றுள்ளது. இந்த ஆராய்ச்சி நிலையத்திற்கு 1980-81 ஆம் ஆண்டில் ரூ. 1.00 இலட்சம் தமிழக அரசு சார்பில் வழங்கப் பட்டுள்ளது.

பங்கு பெறும் மாநிலங்களின் விகிதாசாரத்திற்கேற்ப (அதாவது ஆந்திரா-2, தமிழ்நாடு-1, கர்நாடகம்-1) இந்தப் பயிற்சி நிலையத்தில் நடத்தப்படும் யோகாசனப் பட்டயத்தகுதி மற்றும் சான்றிதழ் பயிற்சி வகுப்புகளுக்கு தமிழக மாணவர்களை அனுப்புவதற்கு வசதிகள் உள்ளன.

மேற்குறிப்பிட்ட “இந்திய யோகாசனம் மற்றும் யோகாசனத் தொடர்பான அறிவியற் பயிற்சி நிலையம்” தமிழ்நாட்டு மாணவர்களுக்கு மொத்த இடங்களில் 25 விழுக்காடு இடங்களை, அதாவது பட்டயத் தகுதிப் படிப்பிற்கு 15 இடங்களும் சான்றிதழ் படிப்பிற்கு 10 இடங்களும் ஒதுக்கம் செய்துள்ளது.

தற்சமயம் தமிழகத்தில் 25 யோகாசன நிலையங்கள் உள்ளன. சென்னை, அரசினர் பொது மருத்துவ மனையிலுள்ள இதய நோய் சிகிச்சைத் துறையுடன் யோகாசனப் பிரிவு ஒன்று இணைக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், சென்னையிலுள்ள அரசினர் பொது மருத்துவ மனையில் யோகாசன ஆராய்ச்சி நிலையம் ஒன்றும் திடமான இதயத் துடிப்பு ஆய்வுக் கூடம் ஒன்றும் தொடங்கப் பட்டுள்ளன.

XII. இயற்கை முறை மருத்துவம்.

இயற்கை முறை மருத்துவத்தினையும் தமிழகத்தில் வழக்கில் இருந்து வரும் சிகிச்சைப் பிரிவுகளில் ஒன்றாக அரசு ஏற்றுக் கொண்டுள்ளது. இயற்கை முறை சிகிச்சை பற்றிய அனைத்து விவரங்களையும், இந்த முறையினை மேம்பாடடையச் செய்வதற்

[1980 ஜூலை 18]

கான வழிகளையும், பற்றிய ஆலோசனைகளை வழங்கும் பொருட்டு, அரசு அமைத்துள்ள ஆலோசனைக் குழு, இந்த சிகிச்சை முறை பற்றிய பாடங்கள், பாடத்திட்டங்கள், குறித்த வரைவு அறிக்கை ஒன்றை அரசுக்கு அளித்துள்ளது. இந்த அறிக்கையினை அரசு ஆராய்ந்து வருகிறது.

இந்த ஆலோசனைக் குழு, ஐதராபாத்திலுள்ள இயற்கை முறை மருத்துவக் கல்லூரிக்கு தமிழகத்திலிருந்து பயிற்சி பெறுவ தற்காக மாணவர்களை அனுப்ப வேண்மென எடுத்தியம்பி யுள்ளது. இதற்கிணங்க 1979-80 முதல் ஐதராபாத்திலுள்ள இயற்கை முறை மருத்துவக் கல்லூரியில் நான்காண்டு கால இயற்கை முறை பட்டப்படிப்பில் சேர்ந்து படிப்பதற்கு, தமிழகத்திலிருந்து ஆண்டு தோறும் 4 மாணவர்களை, அவர்களுக்கு மாதம் ரூபாய் 250 உதவித்தொகை வழங்கி அனுப்பலாமென ஆணையிடப்பட்டுள்ளது. இந்த மாணவர்கள் மேற்சொன்ன பயிற்சியை முடித்த பிறகு தமிழகத்தில் இயற்கை முறையில் சிகிச்சையும் பயிற்சியும் அளிப்பார்கள். மேற்சொன்ன பயிற்சிக்கு, 1979-80 ஆம் ஆண்டில் நான்கு பேர் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டு அனுப்பப்பட்டுள்ளார்கள்.

தேவையான நிதி ஒதுக்கீடு.

மேலே கூறப்பட்டுள்ள நிதித் தேவைகளை நிறைவாக்கும் வகையில், கடந்த ஆண்டு ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்ட ரூபாய் 113.70 இலட்சத்திற்குப்பதிலாக 1980-81 ஆம் ஆண்டு வரவு செலவுத் திட்ட மதிப்பீட்டில் ரூபாய் 129.45 இலட்சம் ஒதுக்கீடு செய்யப் பட்டுள்ளது.

இந்திய முறை மருத்துவத்தின் மேம்பாட்டுக்கென ரூபாய் 44.03 இலட்சம் செலவில் புதிய திட்டங்களை வகுத்து, 1980-81 ஆம் ஆண்டில் ரூபாய் 25.60 இலட்சம் செலவிட அரசு முன் வந்துள்ளமை குறிப்பிடத்தக்கது.

இந்திய முறை மருத்துவத்தின் வளர்ச்சிக்கென இந்த அரசு மிக்க ஆர்வத்துடன் முயன்று வருகின்றது.

7580 ஜூலை 1961

இணைப்பு.

நாளது தேதிவரை, மாவட்ட ரீதியாக இயங்கும் சித்த
மருத்துவப் பிரிவுகளின் விவரங்கள்.

மாவட்டம். அரசு/மாவட்ட/வட்ட/வட்டம்
அல்லாத மருத்துவ மனைகள்
உள்ள இடங்கள்.

(1)

(2)

1. செங்கற்பட்டு மாவட்டம்.

(1) மாவட்டத் தலைமையிட
மருத்துவமனை, காஞ்சேபுரம்.

(2) அரசு மருத்துவ மனை,
தாம்பரம்.

(3) அரசு மருத்துவ மனை,
திருபெரும்புதூர்.

(4) அரசு மருத்துவ மனை,
திருவள்ளூர்.

(5) அரசு மருத்துவ மனை,
பொன்னேரி.

(6) அரசு மருத்துவ மனை,
மதுராந்தகம்.

(7) அரசு மருத்துவ மனை,
திருத்தணி.

2. தென்னாற்காடு மாவட்டம்.

(1) மாவட்டத் தலைமையிட
மருத்துவமனை, கடலூர்.

(2) அரசு மருத்துவ மனை,
திண்டிவனம்.

(3) அரசு மருத்துவ மனை,
சிதம்பரம்.

(4) அரசு மருத்துவ மனை,
கல்லக்குறிச்சி.

(5) அரசு மருத்துவ மனை,
உளுந்தூர் பேட்டை.

[1980 ஜூலை 18]

மாவட்டம்.

அரசு/மாவட்ட/வட்ட/வட்டம்
அல்லாத மருத்துவ மனைகள்
உள்ள இடங்கள்.

(1)

(2)

3. வடாற்காடு மாவட்டம்.

(1) மாவட்டத் தலைமையிட
மருத்துவமனை, வேலூர்.

(2) அரசு மருத்துவ மனை,
குடியாத்தம்.

(3) அரசு மருத்துவ மனை,
அரக்கோணம்.

(4) அரசு மருத்துவ மனை,
செய்யூர்.

(5) அரசு மருத்துவ மனை,
திருவண்ணாமலை.

(6) அரசு மருத்துவ மனை,
திருப்பத்தூர்.

(7) அரசு மருத்துவ மனை,
ஆம்பூர்.

(8) அரசு மருத்துவ மனை,
ஆரணி.

4. தஞ்சாவூர் மாவட்டம்.

(1) மாவட்டத் தலைமையிட
மருத்துவ மனை, நாகப்
பட்டினம்.

(2) அரசு மருத்துவ மனை,
கும்பகோணம்.

(3) அரசு மருத்துவ மனை,
பட்டுக்கோட்டை.

(4) அரசு மருத்துவ மனை,
மன்னார்குடி.

(5) அரசு மருத்துவ மனை,
மாயூரம்.

(6) அரசு மருத்துவ மனை,
திருவாரூர்.

(7) அரசு மருத்துவ மனை,
திருத்துறைப்பூண்டி.

1980 ஜூலை 18]

மாவட்டம்.

அரசு/மாவட்டம்/வட்டம்/வட்டம்
அல்லாத மருத்துவ மனைகள்
உள்ள இடங்கள்.

(1)

(2)

5. திருச்சிராப்பள்ளி
மாவட்டம்.

(1) மாவட்டத் தலைமையிட
மருத்துவமனை, திருச்சிராப்
பள்ளி.

(2) அரசு மருத்துவ மனை,
லால்குடி.

(3) அரசு மருத்துவ மனை,
கரூர்.

(4) அரசு மருத்துவ மனை,
அரியலூர்.

(5) அரசு மருத்துவ மனை,
ஜெயங்கொண்டான்.

(6) அரசு மருத்துவ மனை,
பெரம்பலூர்.

(7) அரசு மருத்துவ மனை,
பூரங்கம்.

(8) அரசு மருத்துவ மனை,
முசிரி.

6. புதுக்கோட்டை மாவட்டம்.

(1) மாவட்டத் தலைமையிட
மருத்துவமனை, புதுக்
கோட்டை.

(2) அரசு மருத்துவ மனை,
ஆலங்குடி.

(3) அரசு மருத்துவ மனை,
வலையப்பட்டி.

(4) அரசு மருத்துவ மனை,
அறந்தாங்கி.

(5) அரசு மருத்துவ மனை,
திருமயம்.

[1980 ஜூலை 18]

மாவட்டம்.

அரசு/மாவட்ட/வட்ட/வட்டம்
அல்லாத மருத்துவ மனைகள்
உள்ள இடங்கள்.

(1)

(2)

7. மதுரை மாவட்டம்.

(1) மாவட்டத் தலைமையிட
மருத்துவமனை, திண்டுக்கல்.(2) அரசு மருத்துவ மனை,
நிலக்கோட்டை.(3) அரசு மருத்துவ மனை,
உசிலம்பட்டி.(4) அரசு மருத்துவ மனை,
தேனி.(5) அரசு மருத்துவ மனை,
திருமங்கலம்.(6) அரசு மருத்துவ மனை,
மேலூர்.(7) அரசு மருத்துவ மனை,
கம்பம்.(8) அரசு மருத்துவ மனை,
பெரியகுளம்.

8. இராமநாதபுரம் மாவட்டம்.

8. இராமநாதபுரம் மாவட்டம்.

(1) மாவட்டத் தலைமையிட
மருத்துவமனை, இராமநாத
புரம்.(2) அரசு மருத்துவ மனை,
மூவிலிப்புத்தூர்.(3) அரசு மருத்துவ மனை,
சிவகங்கை.(4) அரசு மருத்துவ மனை,
திருப்பத்தூர்.(5) அரசு மருத்துவ மனை,
விருதுநகர்.(6) அரசு மருத்துவ மனை,
ராஜபாளையம்.(7) அரசு மருத்துவ மனை,
காரைக்குடி.(8) அரசு மருத்துவ மனை,
அருப்புக்கோட்டை.(9) அரசு மருத்துவ மனை,
சிவகாசி.

1980 ஜூலை 18]

மாவட்டம்.

அரசு/மாவட்ட/வட்ட/வட்டம்
அல்லாத மருத்துவ மனைகள்
உள்ள இடங்கள்.

(1)

(2)

9. திருநெல்வேலி மாவட்டம்.

(1) மாவட்டத் தலைமையிட
மருத்துவமனை, தூத்துக்
குடி.

(2) அரசு மருத்துவ மனை,
கோவில்பட்டி.

(3) அரசு மருத்துவ மனை,
சங்கரன்கோவில்.

(4) அரசு மருத்துவ மனை,
திருச்செந்தூர்.

(5) அரசு மருத்துவ மனை,
அம்பாசமுத்திரம்.

(6) அரசு மருத்துவ மனை,
கடையநல்லூர்.

(7) அரசு மருத்துவ மனை,
ஸ்ரீவைகுண்டம்.

10. கன்னியாகுமரி மாவட்டம்.

(1) மாவட்டத் தலைமையிட
மருத்துவமனை, நாகர்
கோவில்.

(2) அரசு மருத்துவ மனை,
பத்மநாபபுரம்.

11. நீலகிரி மாவட்டம்.

(1) மாவட்டத் தலைமையிட
மருத்துவ மனை, உதக
மண்டலம்.

(2) அரசு மருத்துவ மனை,
கோத்தகிரி.

(3) அரசு மருத்துவ மனை,
குன்னூர்.

(4) அரசு மருத்துவ மனை,
படை.

[1980 ஜூலை 18]

மாவட்டம்.

அரசு/மாவட்டம்/வட்டம்/வட்டம் ,
அல்லாத மருத்துவ மனைகள்
உள்ள இடங்கள்.

(1)

(2)

12. கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்.

(1) மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனை, திருப்பூர்.

(2) அரசு மருத்துவ மனை, உடுமலைப்பேட்டை.

(3) அரசு மருத்துவ மனை, பொள்ளாச்சி.

(4) அரசு மருத்துவ மனை, சின்கோனா.

13. பெரியார் மாவட்டம்.

(1) மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனை, ஈரோடு.

(2) அரசு மருத்துவ மனை, கோபிசெட்டிபாளையம்.

(3) அரசு மருத்துவ மனை, பவானி.

14. தர்மபுரி மாவட்டம்.

(1) மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை, தர்மபுரி.

(2) அரசு மருத்துவ மனை, ஓசூர்.

(3) அரசு மருத்துவ மனை தென்கனிக்கோட்டை.

(4) அரசு மருத்துவ மனை, கிருஷ்ணகிரி.

15. சேலம் மாவட்டம்.

(1) மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனை, சேலம்.

(2) அரசு மருத்துவ மனை, ஆத்தூர்.

(3) அரசு மருத்துவ மனை, நாமக்கல்.

(4) அரசு மருத்துவ மனை, மேட்டூர் அணை.

(5) அரசு மருத்துவ மனை, ஏர்காடு.

(6) அரசு மருத்துவ மனை, திருச்செங்கோடு.

(7) அரசு மருத்துவ மனை, சேந்தமங்கலம்.

1980 ஜூலை 18]

இணைப்பு II

[50ம் பக்கத்திலுள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க]

கோரிக்கை 19-மக்கள் நல்வாழ்வு, 1980—81

பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

கோரிக்கை 19. மக்கள் நல்வாழ்வு கீழ் ரூ. 48,01,52,000—க்கு மேற்படாத தொகை அரசுக்கு வழங்கப்பட வேண்டும் என முன்மொழிகிறேன்.

1. தோற்றுவாய் :

மாநிலத்தில் மக்கள் நல்வாழ்வு நிலைமைகளை மேம்படுத்தவும் தொற்று நோய்கள் பரவாமல் தடுக்கவும், கட்டுப்படுத்தவும் 1923-ஆம் ஆண்டில் முதன்முதலாக மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை ஏற்படுத்தப்பட்டது. 1966-ஆம் ஆண்டு, இத்துறை மருத்துவப் பணிகள் துறையோடு இணைக்கப்பட்டு, மக்கள் நல்வாழ்வு பணிகள் மற்றும் குடும்பநலத் துறையென பெயரிடப்பட்டது. 1976—ஆம் ஆண்டு, மீண்டும் இந்த அமைப்பு மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்துத் துறை எனவும் மருத்துவப் பணிகள் மற்றும் குடும்ப நலத்துறை எனவும் இரண்டாக திருத்தி அமைக்கப்பட்டது. இந்த அமைப்பின்படி, மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பல்வேறு தொழிற் நுட்பப் பிரிவுகள் தாய்சேய் நலம், மலேரியா ஒழிப்பு, பெரியம்மைஒழிப்பு யானைக்கரல் நோய்க்கட்டுப்பாடு, கொள்ளை நோய் கட்டுப்பாடு, தொழிலக துப்புறவு, சுத்துணவு ஆராய்ச்சி, சுகாதாரக் கல்வி, சுகாதாரம் மற்றும் பிறப்பு இறப்பு புள்ளி விவரம், மருந்து கட்டுப்பாடு, உணவு மற்றும் நீர் மாதிரிகளை பகுப்பாய்தல், சுகாதாரப் போக்குவரத்து முதலியவைகளைக் கொண்டு விளங்கியது. தற்சமயம், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் அளிக்கப்படுகின்ற பல்வேறு பணிகளை மேம்படுத்தும் நோக்குடனும், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் அளிக்கப்படுகின்ற நோயை குணப்படுத்தும் பணிகளை வலுப்படுத்தவும், அரசு முழுநேர இயக்குநர் ஒருவரைக் கொண்டு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கென ஒரு தனி இயக்குநரகத்தை ஏற்படுத்தி யிருக்கிறது. சென்னையை தலைமையகமாகக் கொண்டு இந்த இயக்குநர் இயங்குவார். ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் செயல்பாட்டினை மேம்படுத்தும் எண்ணத்துடன் மாநிலம் முழுவதும் விரிவான முறையில் சுற்றி வருவார். ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் வெளிப்புற உள்ளிருப்பு நோயாளிகளை கவனிக்கும்

[1980 ஜூலை 18]

மருத்துவர்களும் ஏனைய நிர்ந்தரப்பணியாளர்களும் இந்த இயக்குநரின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் இயங்குவார்கள். நடமாடும் மருத்துவக்குழுக்களின் பணிகளும் இந்த இயக்குநரின் மேற்பார்வையின் கீழ் வரும். இருந்தாலும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் அளிக்கப்படுகின்ற நோய்த் தடுப்பு பணிகள் தொடர்ந்து மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்குநரின் கட்டுப்பாட்டிலும் மேற்பார்வையிலும் இருக்கும்.

மேலும், பல்வேறு சுகாதாரத்திட்டங்களை பலன்தரும் வகையில் செவ்வனே செயல்படுத்தவும், விரும்பிய குறிக்கோளை அடையும் பொருட்டும், மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறையை திருத்தி அமைக்க அரசு முடிவு செய்திருக்கிறது. திருத்தி அமைக்கப்பட்ட அமைப்பின்படி, தற்சமயம் இருக்கின்ற 5 மண்டலங்களுக்கு பதில் 7 வட்டாரங்கள் இருக்கும். ஒவ்வொரு வட்டாரமும் இரண்டு அல்லது மூன்று வருவாய் மாவட்டங்களின் பரப்பளவில் ஆட்சி செலுத்தக்கூடிய அளவில் வட்டார உதவி மக்கள் நல்வாழ்வு இயக்குநரைக் கொண்டு விளங்கும். தற்சமயம் இருக்கின்ற 15 மாவட்ட சுகாதார அலுவலகங்களுக்குப் பதில் 29 மாவட்ட சுகாதார பிரிவுகள் இருக்கும். ஒவ்வொரு மாவட்ட சுகாதார பிரிவு அதிகப்பட்சம் 16 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் பரப்பளவில் ஆட்சி செலுத்தக்கூடிய மாவட்ட சுகாதார அதிகாரி ஒவ்வொருவரைக் கொண்டு விளங்கும். வட்டாரத்தினை நிர்வகிக்கும் வட்டார உதவி இயக்குநர் வெவ்வேறு மாவட்ட சுகாதார பிரிவுகளது பணிகளை ஒருங்கிணைப்பார்; பல்வேறு சுகாதாரத் திட்டங்களை செயல்படுத்த வழி காட்டுவார்; மேற்பார்வையிடுவார்; திட்ட முன்னேற்றத்தினை கோட்ட அளவில் ஆய்வுகள் நடத்துவார். மாநில சுகாதார கொள்கையினையும் சுகாதாரத் திட்டங்களையும் பலன்தரும் வகையில் செயல்படுத்துவதற்கான நுண்ணளவு திட்டத்திற்கு (Micro planning) பொறுப்பாளியாவார். இவர் தன் வட்டாரங்களின் கீழ் வருகின்ற உணவு பகுப்பாய்வுக் கூடத்திற்கும் மற்றும் மாநிலச் சுகாதாரப் போக்குவரத்து அமைப்பிற்கும் நிர்வாகப் பொறுப்பு வகிப்பார். மேலும் இவர் மாவட்ட சுகாதார அலுவலர் வட்டாரத்தில் வருகின்ற நகராட்சி சுகாதார அலுவலர்களையும் நிர்வாக முறையிலும், தொழில் முறையிலும் கட்டுப்படுத்துவார். மக்கள் நல்வாழ்வு பணிகளை ஒழுங்காக செயல்படுத்துவதற்கும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ஒழுங்காக செயல்படுவதற்கும் பொறுப்பாளியாவார். மாவட்ட சுகாதாரப் பிரிவின்கும் பொறுப்பாளியான மாவட்ட சுகாதார அலுவலர் தன்னுடைய அதிகாரவரம்பில்வரும் மக்கள் நல்வாழ்வு திட்டங்களைச் செயல்படுத்துவதற்கு பொறுப்பாளியாவார். இவர் இப்பிரிவின்குத் தலைவராகவும், இதுவரை வருவாய் மாவட்டத்தின் மாவட்ட சுகாதார அலுவலர்கள் செலுத்திய உத்தரவுகளையும் செலுத்துவார்.

1980 ஜூலை 18]

2. கிராம சுகாதாரப்பணிகள்:

1980 எதிர்பார்ப்பு மக்கட் தொகையின்படி, இம்மாநிலத்தில் 4 மில்லியன் முதல் 48 மில்லியன் வரையில் மக்கள் வாழ்வதாக மதிப்பிடப்படுகிறது; அவர்களில் 33.5 மில்லியன் மக்கள் கிராமப் பகுதிகளில் வாழ்கிறார்கள், விவசாயத் தொழிலாளர்கள் ஏனைய தொழிலாளர்கள், மாணவர்கள் இவர்களிடையே உள்ள வராதத் தன்மை, நோய் இவைகளைக் குறைப்பதின் மூலம் அவர்களுடைய சமூக பொருளாதார நிலைமைகளை உயர்வுபடுத்த முடியும் எனக் கருதி கிராம சமுதாயத்துவருக்கு சுகாதார வசதியை மேம்படுத்துவது அவசியம் என்பதை உணர்ந்து இந்த பரந்த எண்ணிக்கை கொண்ட கிராம சமுதாய மக்களுக்கு மிகச் சிறந்த மருத்துவ வசதிகளும் சுகாதார பாதுகாப்பும் அளிக்கப்படுவதை உறுதிப்படுத்த இவ்வரசு கண்ணுங்கருத்துமையினை இருக்கிறது. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களையும் அதன் கிளை நிலையங்களையும் அமைத்ததிலிருந்தும் நடமாடும் சுகாதாரக் குழுக்களை ஏற்படுத்தியதிலிருந்தும் சிறு சுகாதார நிலையங்கள் தோற்று வித்ததிலிருந்தும் இந்த எண்ணம் மிகத் தெளிவாக பிரதிபலிக்கிறது.

(i) ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்.

நமது மாநிலத்தில் 374 ஊராட்சி ஒன்றியங்கள் (சமுதாய வளர்ச்சி வட்டாரங்கள்) இருக்கின்றன. அனைத்து ஊராட்சி ஒன்றியங்களிலும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் அமைக்கப்பட்டிருக்கின்றன. இவைகளோடு 9 ஊராட்சி ஒன்றியங்களில் கூடுதலாக ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் அமைக்கப்பட்டிருக்கிறது. இவ்வாறாக நமது மாநிலத்தில் மொத்தம் 383 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் இயங்கி வருகின்றன. ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தோடு ஊராட்சி ஒன்றுயத்திலுள்ள மகப் பேறு நிலையங்கள் சேர்க்கப்பட்டுள்ளன. இவைகள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தின் கிளை நிலையங்களாகும். மொத்தம் 3,294 கிளை நிலையங்கள் இருக்கின்றன.

மருத்துவ சிகிச்சை அளிப்பது ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் முக்கியப் பணிகளில் ஒன்றாகும். நோயாளிகள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் வெளிப்புற நோயாளிகள் சிகிச்சைப் பிரிவுகளுக்கு வருகின்றனர். மருத்துவப் பரிசோதனை, ஆலோசனை, மருந்துகள் முதலியன பெறுகின்றனர். ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இவ்வாறான பணிகளைப் பெற்று வருகின்ற வெளிப்புற நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை நாளுக்கு நாள் அதிகரித்துக்கொண்டே வருகிறது. தற்சமயம் ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையமும் 14,000 ரூபாய் மதிப்புள்ள மருந்துகளை பெற்று வருகின்றது, இது போதவில்லை என

[1980 ஜூலை 18]

கண்டறிந்ததாலும், உள்ளூர் தேவையை பூர்த்தி செய்யும் நோக்குடனும், 1980-81 ஆம் ஆண்டு 6,000 ரூபாய் மதிப்புள்ள மருந்துகள் கூடுதலாக வழங்க கருதப்பட்டுள்ளது. மேலும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் உள்ள 40 பழைய சீர் செய்யமுடியாத நிலையில் இருக்கின்ற குளிர்பதனப் பெட்டிகளை மாற்றவும் கருதப்பட்டுள்ளது. மருந்துகள், பதிவேடுகள் முதலியவைகளை பேணி பாதுகாக்கும் நோக்குடன் அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கும் இரும்பு அலமாரி வழங்கவும் கருதப்பட்டுள்ளது. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் உள்ள வேலைப் பளுவைக் குறைக்கக் கருதி ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திலும் பணிபுரிய 233 இளநிலை உதவியாளர்—தட்டச்சர்கள் பதவிகளை ஏற்படுத்த கருதப்பட்டுள்ளது. 1979-80 ஆம் ஆண்டு ரூ. 182.08 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் 20 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு மருந்தக கட்டிடங்கள் கட்டவும், 25 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு பணியாளர் தங்குமிடங்கள் கட்டவும், 30 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களைச் சுற்றி சுற்றுச்சுவர் கட்டவும் ஆணை வழங்கியிருக்கிறது. தற்சமயம் இத்திட்டத்தினை 17 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு ரூ. 131.58 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் விரிவாக்க கருதப்பட்டுள்ளது.

(ii) நடமாடும் சுகாதாரப் பணிகள் :

ஏற்கெனவே கூறியதுபோல் மாநிலத்தின் மிக மிக கவனிக்கத் தகுந்த கிராமப்பகுதிகளில் வாழும் ஏழை மக்களுக்கு மருத்துவப் பணிகள் வழங்குவதில் அரசின் முக்கியத்துவம் தொடர்ந்து இருந்து வருகிறது. இத்தத்துவத்தின் பகுதியாகவும், கிராமவாசிகளின் இருப்பிடங்களிலேயே சுகாதார பாதுகாப்பு வழங்கும் நோக்குடனும் இவ்வரசு நாட்டிலேயே முதலாவதாக 1977-78ல் 24 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலிருந்து அப்பகுதிகளின் பின்தங்கிய கிராமங்களுக்கு சென்று வர நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள் வடிவில் ஒரு புதிய திட்டத்தை அறிமுகப்படுத்தியது. 1978-79ல் மேலும் 100 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு இந்திட்டத்தை விஸ்தரித்தியது. 1979-80 ஆம் ஆண்டில், இன்னும் 100 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் நடமாடும் சுகாதாரக் குழுக்களை ஏற்படுத்த ஆணை வழங்கியுள்ளது. நடமாடும் சுகாதாரக் குழுக்கள், ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் பட்டியல் பிற்சேர்க்கை 1-ல் தரப்பட்டுள்ளது.

1980 ஜூலை 18]

மூன்று மருத்துவ அலுவலர்கள் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இத்திட்டம் ஆரம்பிக்கப்படுகிறது. ஒரு மருத்துவ அலுவலர் வெளிப்புற நோயாளிகளை, ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் தங்கியிருந்து காலையிலும், மாலையிலும் கவனித்துக்கொண்டிருப்பார். எஞ்சியுள்ள 2 மருத்துவ அலுவலர்கள் நோய்த் தீர்ப்பு, நோய்த் தடுப்பு பணிகளை கிராமங்களுக்குச் சென்று கவனிப்பார்கள். இவ்வாறாக ஒரு வார காலத்திற்குள் முழு வட்டாரமும் கவனிக்கப்படும். சிக்கலான நோய் உள்ளவர்கள் மருத்துவமனைகளில் உள்ள சிறப்பு மருத்துவர்களிடம் காண்பிக்கும்படி அனுப்பப்படுகின்றனர். ஒவ்வொரு கிராமத்திலும் கிராம தலக் குழுக்கள் அமைக்கப்படுகின்றன. இக்குழுவின் உறுப்பினர்கள் சுகாதாரக் கல்வியை பரப்புவதிலும் மக்கள் நல்வாழ்வுப் பணிகளுக்கு ஒருமித்த மக்கள் ஆதரவை திரட்டுவதிலும் உதவிபுரிவர்.

நடமாடும் சுகாதாரக் குழுக்கள் இயங்கிக் கொண்டிருக்கும் ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கும் தற்சமயம் ரூ. 15,000 மருந்துகளுக்காக பட்ஜெட்டில் வழங்கப்படுகிறது. இத்தொகை ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கும் மருந்துகளுக்காக வழங்கப்படுகின்ற 14,000 ரூபாய்களோடு சேர்த்துத் தரப்படுவதாகும்.

(iii) சிறு சுகாதார நிலையங்கள் :

கூட்டுறவு அடிப்படையில் மக்களுக்கு விரிவான சுகாதார பாதுகாப்பு பணிகளை வழங்க தொண்டு நிறுவனங்களை ஊக்கப் படுத்தும் நோக்கத்துடன் சிறு சுகாதார நிலையங்கள் அமைக்கப் படுகின்றன. இத்திட்டத்தில் ஈடுபட்டுள்ள தொண்டு நிறுவனம் 5000 மக்களுக்கு ஆண்டொன்றுக்கு சிறு சுகாதார நிலையத்திற்கு ரூ. 18,000 மொத்தச் செலவில் தெளிவமைந்த சுகாதாரப் பணிகள் வழங்கும்படி ஏற்பாடு செய்யும். ஒரு சிறு சுகாதார நிலையத்தில் ஒரு முழுநேர ஆண் சுகாதாரப் பணியாளரும், மூன்று முதலுதவியாளர்களும் அமர்த்தப்படுவர். மருந்துகளுக்காக ரூ. 3,000 ஒதுக்கப்படுகிறது. ஆண்டொன்றுக்கு உயர்ந்த அளவு 9,000 ரூபாய்க்கு உட்பட்டு மொத்தச் செலவில் 50 சதவீதத் தொகையை மானிய உதவியாக மாநில அரசு வழங்குகிறது. தொண்டு நிறுவனம் நன்கொடைகள் பெறுவதன் மூலமோ அல்லது பயனடைபவர்களிடமிருந்து பணம் வசூலிப்பதின் மூலமோ எஞ்சியுள்ள 9,000 ரூபாய் செலவை ஏற்கும். சிறு சுகாதார நிலையம் ஒன்றினைத் தொடங்க, தொண்டு நிறுவனங்கள் தேவையான கட்டிடம், சாதனங்கள், மேசை, நாற்காலிகள் முதலியவற்றை தங்கள் நிதியிலிருந்து எற்படுத்திக் கொள்வார்கள்.

[1980 ஜூலை 18]

தொண்டு நிறுவனங்களின் நிதிப்பற்றாக்குறையைத் தவிர்க்கக் கருதி அரசு பின்கண்டவாறு 3 தவணைகளில் ரூ. 9,000 மானியத் தொகையை வழங்குமாறு ஆணையிட்டுள்ளது:—

1. முதல் தவணைத் தொகையான ரூ. 3,000 ஏப்ரல்—மே மாதங்களில்.
2. இரண்டாவது தவணைத் தொகையான ரூ. 3,000 செப்டம்பர் அக்டோபர் மாதங்களில்.
3. மூன்றாவதும் இறுதியுமான தவணைத் தொகை ரூ. 3,000 கணக்குகள் ஆய்வு செய்யப் பட்ட பிறகு.

இதுவரை அரசு 164 சிறு சுகாதார நிலையங்கள் அமைக்க ஆணை வழங்கியுள்ளது. தொண்டு நிறுவனங்களிடமிருந்து ஊக்கம் தரப்படும் வகையில் விண்ணப்பங்கள் வருவதையொட்டி, 1980-81 ஆம் ஆண்டில் அரசு, மேலும் 50 சிறு சுகாதார நிலையங்களை அமைப்பதில் உதவி புரிய கருதியிருக்கிறது.

(iv) பள்ளி சுகாதாரப் பணிகள் :

பள்ளி சுகாதாரப் பணிகள் திட்டம் 1965-ல் தொடங்கப் பட்டது. 1978-79 வரை, இத்திட்டம் 63 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும், 5 நகராட்சிகளிலும் செயல்பட்டு வந்தது. 1979-80 ஆம் ஆண்டு இத்திட்டத்தை மேலும் 20 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் விரிவாக்கியுள்ளது. பள்ளி சுகாதாரப் பணிகள் திட்டம் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் பட்டியல் பிற்சேர்க்கை 2-ல் தரப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தின்படி, இந்த ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ஒவ்வொன்றிலும் பள்ளி மருத்துவப் பரிசோதனையைக் கவனிக்கக் கூடுதலாக ஒரு சுகாதாரப் பார்வையாளர் அமர்த்தப்படுகின்றனர். ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை பொறுப்பு வகிக்கும் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு அவர்களின் கூடுதல் வேலை கருதி மாத மொன்றுக்கு ரூ. 50 மதிப்பூதியம் வழங்கப்படுகிறது. மருத்துவ அலுவலர் 6 முதல் 11 வயது வரை உள்ள 2,000 பள்ளி குழந்தைகளை மருத்துவப் பரிசோதனை செய்யவேண்டும். உடல் நலம் குறைந்து காணப்படும் மாணவர்களுக்கு மருத்துவச் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. சிறப்புச் சிகிச்சை தேவைப்படும் மாணவர்கள் மருத்துவமனைகளுக்கு அனுப்பி வைக்கப்படுகின்றனர். இக்கல்வி நிலையங்களில் உள்ள ஆசிரியர்களும், மாணவர்களும், சுகாதாரம், நோய்கள் ஆகியவை குறித்து சில தொடக்க நிலை

1980 ஜூலை 18]

விவரங்களைத் தெரிந்துகொள்வதற்கும் அவர்களது உடல் நலத்தைப் பேணுவதற்கான வழிவகைகளை தெரிந்துகொள்வதற்கும் சுகாதாரக் கல்வி முறை இப்பள்ளிகளில் கற்பிக்கப்படுகிறது. 1978-79 ஆம் ஆண்டில் 1,37,866 மாணவர்களுக்கு மருத்துவப் பரிசோதனை செய்யப்பட்டுள்ளது. 1979-80-ல் மருத்துவப் பரிசோதனை செய்யப்பட்ட மாணவர்களின் எண்ணிக்கை 1,71,072 ஆகும்.

3 தொற்று நோய்களை கட்டுப்படுத்தல்:—

(i) வாந்திபேதி (காலரா) :

இம்மாநிலத்தில் 7 நடமாடும் கொள்ளை நோய்ப் பிரிவுகள் மூலமும், 3 கொள்ளை நோய் கட்டுப்பாடு பிரிவுகள் மூலமும், 4 காலரா ஒழிப்பு பிரிவுகள் மூலமும் திருச்சியில் உள்ள ஒரு நடமாடும் மருத்துவப் பிரிவு மூலமும், சென்னையில் உள்ள 2 கொள்ளை நோய்ப் பிரிவுகள் மூலமும் தீவிரக் காலரா கட்டுப்பாடு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன. இவைகளுடன் வடாற்காடு, தென்னாற்காடு, திருச்சிராப்பள்ளி, கோயம்புத்தூர் மாவட்டங்களில் 162 சிறப்பு காலரா பணியாளர்களும், 6 காலரா மேற்பார்வையாளர்களும் இருக்கின்றனர். சுகாதார ஆய்வாளர்களோ, அல்லது துப்புறவு ஆய்வாளர்களோ ஒவ்வொரு நாளும் அரசு மருத்துவமனைகளுக்குச் சென்று ஏ. ஜி. ஈ. காலரா நோய் சம்பந்தப்பட்டவர்களைப் பற்றிய முழு விபரங்களையும் தெரிந்து வருகிறார்கள். அவர்கள், சிகிச்சைப் பெற்று வருகின்றவர்களது எண்ணிக்கை பற்றிய அறிக்கையை காலரா சுகாதார அலுவலர்களிடமும், மாவட்ட சுகாதார அலுவலர்களிடமும் உடனே அனுப்புகிறார்கள். இப்பணியாளர்கள் இம்மாவட்டங்களின் தீவிரமாக நோய்ப்பரவும் பகுதிகளுக்கு சென்று வருகின்றனர்; பெருமளவில் தடுப்பூசிகள் போடுதல், நீர்நிலைகளில் குளோரின் மருந்து தெளித்தல், சுற்றுப்புறங்களை துப்புறவாக வைத்திருத்தல் போன்ற நோய்த்தடுப்பு கட்டுப்பாடு நடவடிக்கைகளை கவனிக்கின்றனர். பல்வேறு பிரிவுகளின் வண்டிகள், நோய்த்தணிப்பு நடவடிக்கைகளோடு, மக்களையும், சாமான்களையும் மிகமிக அருகிலுள்ள சிகிச்சை அளிக்கும் நிலையங்களுக்கு அப்புறப்படுத்தி அழைத்துச் செல்ல பயன்படுத்தப்படுகின்றன. பல்வேறு மாவட்டங்களில் உள்ள 64 ரிசர்வ் சுகாதார ஆய்வாளர்கள் கூட நோய் பரவாமல் தடுக்கும் நடவடிக்கைகளை கவனிக்கின்றனர். சமீபத்தில் ஏற்பட்ட வெள்ளத்தின்போது நிவாரணப் பகுதிகளில் துப்புறவு ஏற்படும் வண்ணம் எல்லா வகையிலுமான குடிசைகளில் நீர்நிலைகளில் குளோரின் மருந்தினைத் தெளிக்கும் சிறப்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன. களப்பணியாளர்களுக்கு

[1980 ஜூலை 18]

விரிவான வகையில் அறிவுரைகள் கூட வழங்கப்பட்டுள்ளன. இந் நடவடிக்கைகளினால் வாந்திபேதி நோய்கள் எங்கும் ஏற்படா வண்ணம் தடுக்கப்பட்டிருக்கின்றன. 1979-80 ஆம் ஆண்டில் ஏ.ஜி.ஈ.யால் 1,124 பேர்கள் பாதிக்கப்பட்டு 390 பேர் இறந்துள்ளனர் ; காலரா நோயினால் 1,391 பேர்கள் பாதிக்கப்பட்டு 21 பேர் இறந்துள்ளனர்.

(ii) பிளேக்:

தமிழ்நாட்டில் 1965 முதல் பிளேக் நோய் முற்றிலும் எங்கும் இல்லை. இருந்தாலும் இந்நோய், தமிழ்நாடு எல்லைக் குட்பட்டிருக்கும் ஆந்திரப் பிரதேசம், கர்நாடக மாநிலங்களில் காட்டியல்பான கொறி விலங்குகளின் மூலம் பரவுவதாக கண்டறியப்பட்டுள்ளது. இந்திய அரசின் தேசிய தொற்று நோய் நிறுவனம் முந்நாளிலிருந்தே பிளேக் நோய் மனிதர்களிடையே பரவுவதாக கருதப்படும் வடாற்காடு, கோயம்புத்தூர், தர்மபுரி, உதகமண்டலம் மாவட்டங்களில், மனிதர்களிடையே பரவும் பிளேக் நோயைத் தடுக்க முன்னெச்சரிக்கை நடவடிக்கையாக பிளேக் நோய் கட்டுப்பாடு நடவடிக்கைகளை தொடரும்படி நம்மை கேட்டுக்கொண்டிருக்கிறது. ஆகையால், முன்னெச்சரிக்கை நடவடிக்கையாக இப் பிளேக் நோய் பரவும் மாவட்டங்களில் சிறப்பு பணியாளர்களைக் கொண்டு பிளேக் நோய் தடுப்பு நடவடிக்கைகள் தொடர்ந்து மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

(iii) தேசிய மலேரியா ஒழிப்பு திட்டம்:

நமது மாநிலம் 1958-லிருந்து மத்திய அரசின் தேசிய மலேரியா ஒழிப்புத் திட்டத்தை நிறைவேற்றி வந்தது. 1977 ஆம் ஆண்டு முதல், தேசிய மலேரியா ஒழிப்புத் திட்டத்தின் திருத்தப்பட்ட செயல்முறை திட்டத்தை நிறைவேற்றி வருகிறது. பூச்சிமருந்து தெளிப்பது, மலேரியா கூட்டுப்புழு வளர்ச்சியை ஒழிப்பது ஆகிய நடவடிக்கைகளின் மூலம் மலேரியா நோய் பரவுவதைத் தடுப்பதற்கான ஏனைய ஆதரவான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்வதுடன், காய்ச்சல் கண்டவர்களை முறையாகக் கண்காணிப்பதன் மூலம் மலேரியாக் காய்ச்சலைக் கண்டறிந்து அனைத்து மலேரியா நோய்களுக்கும் சிகிச்சை அளிப்பதன் மூலம் நோயுற்ற நிலையையும் இறப்பு வீதத்தையும் குறைப்பது அல்லது தடுப்பதுவே நோக்கமாகும்.

1980 ஜூலை 18]

இம்மாநிலத்தில் மலேரியா பிரச்சினை சில கிராம பகுதிகளிலும் நகரப் பகுதிகளிலும் காணப்படுகின்றது. அப்பகுதிகளாவன :

(1) கிராமப்பகுதிகள் : (அ) வடாற்காடு, தென்னாற்காடு, தர்மபுரி மாவட்டங்களில் பெண்ணையாறு ஆற்றினை யொட்டியுள்ள பகுதிகள்.

(ஆ) இராமேஸ்வரம் தீவு உட்பட இராமநாதபுரம் மாவட்டத்தின் கரையோரப் பகுதிகள்.

(2) நகரப்பகுதிகள் : சென்னை, சேலம், ஈரோடு, கரூர், தூத்துக்குடி, திண்டுக்கல், திருச்சிராப்பள்ளி, வேலூர், திருச்செங்கோடு.

1970-லிருந்து 1979 வரையிலான ஆண்டுகளில் தமிழ்நாட்டில் மலேரியா நோயால் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் விவரம் வருமாறு :—

ஆண்டு மலேரியா நோய் பாதித்ததாக பதிவு செய்யப்பட்டவர்கள் எண்ணிக்கை

1970 1,313

1971 1,557

1972 1,518

1973 4,581

1974 19,687

1975 74,579

1976 1,03,921

1977 83,300

1978 76,227

1979 91,807

1980 (மே வரை) 23,043

[1980 ஜூலை 18]

1978 ஆம் ஆண்டு 76,227 பேர் பாதிக்கப்பட்டார்கள்; ஆனால் 1979-ல் 91,807 பேர் பாதிக்கப்பட்டார்கள் இராமேஸ்வரம் தீவிலும் சென்னை நகரிலும் தீடினென்று மலேரியா நோய் பரவியதால் இந்த உயர்வு ஏற்பட்டது. இராமேஸ்வரம் தீவில் மட்டும் 28,000 பேர்கள் பாதிக்கப்பட்டார்கள். சென்னை நகரில் 33,410 பேர்கள் பாதிக்கப்பட்டார்கள். 1979-ல் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் மொத்த எண்ணிக்கையில் 10 து மூன்றில் இரண்டு பங்குக்கு மேல் அதிகமாகும். இராமேஸ்வரம் தீவில் மலேரியா நோயைக் கட்டுப்படுத்த வாராவாரம் சாய்ச்சல் கண்டவர்களை தீவிரமாக கண்காணிப்பது, மலேரியா கூட்டுப் புழு வளர்ச்சியை ஒழிப்பது, பூச்சி மருந்து தெளிப்பது போன்ற தீவிர நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன. தீவில் மலேரியா நோய் கட்டுப்பாடு முயற்சி தீவிரமாக்கப்பட்டு சிறப்பு பணியாளர்கள் வேறு அமர்த்தப்பட்டுள்ளனர்.

நகர்ப்புற மலேரியா திட்டம்

மாநிலத்தில் மலேரியா நோய் பாதிக்கப்பட்டவர்களில் 50 சதவீதத்தினர் நகர்ப்புறங்களில் உள்ளனர். நகர்ப்புற மலேரியா நோய் பிரச்சினை, நகர்ப்புற மலேரியா திட்டத்தினை செயல்படுத்துவதன் மூலம் தீர்க்கப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டம் சென்னை நகரம், சேலம், இராசிபுரம், தூத்துக்குடி, வேலூர், ஈரோடு, திருச்சிராப்பள்ளி, மற்றும் திண்டுக்கல் நகராட்சிகளிலும் சேலம் மாவட்டம் எல்லாம் பிள்ளை என்ற இடத்திலும் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

மலேரியா நோயால் அவதிப்பட நேரிடுகின்ற மக்கள் வாழும் நகராட்சிப் பகுதிகளில் நகர்ப்புற கண்காணிப்பினை செயல்படுத்தும் நோக்குடன், படிப்படியாக கொண்டு வரும் திட்டத்தின் படி சென்னை, மதுரை, கோயம்புத்தூர், வேலூர், திருச்சிராப்பள்ளி ஆகிய 5 நகரங்களில் ஆய்வகப் பணிகள் அடங்கிய கண்காணிப்பு பிரிவுகள் ஏற்படுத்த ஆணை வழங்கியுள்ளது. இப்பிரிவுகளில் இரத்த ஸ்டைடுகளை பரிசோதிக்கும் வசதிகள் இருக்கும்.

மலேரியா நோய் பரவுவதை தடுப்பதற்காக, சென்னை நகரில் தற்சமயம் மலாத்தியலுடன் மருந்து புகை அடிக்கும் (தெர்மோ ஃபாக்கிங்) நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன. இவ்வாண்டு மேலும் சில நகர்ப்பகுதிகளில் இந்த நடவடிக்கை விரிவாக்க கருதப்பட்டுள்ளது. மைய அரசு நகர்ப்பகுதிகளில் உபயோகிப்பதற்காக மூன்று மருந்துபுகை அடிக்கும் இயந்திரங்களை வழங்கியிருக்கின்றது. மேலும் 2 இயந்திரங்கள் நடப்பாண்டில் வழங்க ஒதுக்கப்பட்டிருக்கிறது.

1980 ஜூலை 18]

(iv) யானைக்கால் நோய்:

யானைக்கால் நோய் 'க்யூலக்ஸ்' என்ற கொசுக்களினால் ஏற்படுகிறது. நம் மாநிலத்தில் இந்நோய் உள்ளது. இது அதிகமாக பரவும் பகுதிகளில் யானைக்கால் நோய்த் தடுப்புத் திட்டத்தை 1958 ஆம் ஆண்டிலிருந்து நிறைவேற்றி வருகிறோம். இதுவரை 15 யானைக்கால் நோய் கட்டுப்பாட்டு பிரிவுகள் ஒரு ஆய்வுப் பிரிவு 13 யானைக்கால் நோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

கடந்த ஐந்து ஆண்டுகளில் கண்டறியப்பட்டவர்களது விவரம் கீழே தரப்படுகிறது:—

ஆண்டு.	எண்ணிக்கை.
1975	6,499
1976	7,359
1977	10,060
1978	10,020
1979	10,897

1980-81 ஆம் ஆண்டில் மேலும் 4 யானைக்கால் நோய் கட்டுப்பாட்டுப் பிரிவுகளும், 20 யானைக்கால் நோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகளும் ஏற்படுத்த கருதப்பட்டுள்ளது.

(v) நரம்புச் சிலந்தி நோய்:

தீலகிரி, கன்னியாகுமரி ஆகிய மாவட்டங்கள் தவிர ஏனைய எல்லா மாவட்டங்களில் இந்நோய் காணப்படுகிறது. எனவே நரம்புச் சிலந்தி நோய் ஒழிப்புத் திட்டம் தொடர்ந்து நிறைவேற்றப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தின் கீழ் பின்வரும் நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படுகின்றன:—

(1) நரம்புச் சிலந்தி நோய் கண்டுள்ளவர்களைக் கண்டறிதலும் அவர்களுக்கு சிகிச்சையளித்தலும்;

(2) இந்நோயைப் பரவச் செய்யும் 'சைகிலோம்' என்னும் ஒருவகை நத்தைகளைக் கொல்வதற்காக ஆறு வாரங் களுக்கு ஒரு முறை நோய்க்கிருமிகள் பரவி உள்ள நீர் நிலைகளில் 4 பி பி எம் அளவில் பூச்சிக் கொல்லி மருந்து தெளித்தல்.

[1980 ஜூலை 18]

1979 ஆம் ஆண்டில், 9 கிராமங்கள் இந்நோயால் பாதிக்கப் பட்டதென்று கண்டறியப்பட்டது. 25 பேர் இதனால் பாதிக்கப் பட்டனவென்று கண்டுபிடிக்கப்பட்டு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டது.

(vi) யாஸ் (சரும) நோய்:

யாஸ் (சரும) நோய் ஒழிப்புத் திட்டத்தின் ஒரு பிரிவு, சேலம் மாவட்டத்திலுள்ள ஆத்தூரில் தொடர்ந்து செயல்பட்டு வருகிறது. இப்பிரிவு கல்ராயன் மலைப்பகுதிகளில் ஆய்வு நடத்தி வருகிறது. 1979 ஆம் ஆண்டில் இப்பிரிவு 50 'யாஸ்' (சரும) நோயாளிகளைக் கண்டறிந்து அவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்க ஏற்பாடு செய்தது.

(vii) மூளைக் காய்ச்சல்:

மூளைக் காய்ச்சல் என்றழைக்கப்படும் (Encephalitis) எனும் நோய் புதிய நோயல்ல. இதற்கு முன்பே காணப்படுகின்ற நோய்தான் இது. 1977 ஆம் ஆண்டிலிருந்து இந்நோய் நாட்டின் சில பகுதிகளில் கொள்ளை நோயாக உருவெடுத்து பரவியது. இந்நோய் ஜப்பானிய நுண்கிருமிகளால் (Japanese Virws B S'train) ஏற்படுகிறது. இதை ஜப்பானிய விஞ்ஞானிகள் முதன் முதலில் கண்டறிந்ததால் இப்பெயர் ஏற்பட்டது, நீர் பறவைகள், பன்றிகள் போன்ற மிருக இனங்களிலிருந்து க்யூலெக்ஸ் என்ற ஒருவகை கொசு இனத்திடம் பரவி அதன் மூலம் மனிதர்களிடம் பற்றிக் கொண்டு பரவுகிறது. 1977 அக்டோபரில் திருநெல்வேலி மாவட்டத்தில் கொள்ளை நோய் வடிவில் இந்நோயின் ஆரம்ப குறிகள் தென்பட்டன. 1978 மார்ச்சில் திருநெல்வேலி மாவட்டத்திலும் 1978 டிசம்பரில் தென்னாற்காடு மாவட்டத்திலும் இந்நோய் அதிக அளவில் காணப்பட்டது. 1980 மேயிலும், ஜூனிலும் தென்னாற்காடு மாவட்டத்தில் சில நபர்களிடம் இந்நோய் இருப்பதாக கண்டறியப்பட்டது. இந்நோயைக் கட்டுப்படுத்த அரசு உடனடியான பலன் தரக்கூடிய நடவடிக்கைகள் மேற்கொண்டது. தீவிர கொசு கட்டுப்பாடு மக்கள் நல்வாழ்வு அதிகாரிகளால் மேற்கொள்ளப்பட்டு, மிகப் பெரிய அளவில் இந்நோய் பரவாமல் தடுக்கப்பட்டது. பாதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளுக்கு அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் சிகிச்சையளிக்கப்பட்டது. பூனாவிலுள்ள நுண்கிருமிகள் ஆராய்ச்சி மையத்தின் உதவியுடனும் மக்கள் நல்வாழ்வு அதிகாரிகளின் உதவியுடனும் மகரைய மருத்துவக் கல்லூரியின் நுண்ணுயிரியல் துறையானது நோய் மேலும் விரிவான அளவில் பரவாமல் தடுக்கப்படுதலை உறுதிப்படுத்த, நோய் பரவும் இடங்களைச் சண்டு பிடிப்பதில் தீவிர முயற்சிகள் மேற்கொண்டது. இந்நோயைத் தடுப்பதற்காகவும்

1980 ஜூலை 18]

நோய் வந்தவர்களை காப்பாற்றுவதற்காகவும் எடுக்க வேண்டிய நடவடிக்கைகளை பொதுமக்களுக்கு தெரிவிக்கும் குறிக்கோளுடன் விளம்பர நடவடிக்கைகள் செய்தித் தாள்களின் மூலமாகவும், அகில இந்திய வானொலி மூலமாகவும், தொலைக்காட்சி மூலமாகவும் மேற்கொள்ளப்பட்டது. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மூலமாக பாதிக்கப்பட்ட இடங்களில் துண்டுப் பிரசுரங்கள், சிறு வெளியீடுகள் வெளியிடப்பட்டன. மருத்துவ அலுவலர்கள் மற்றும் ஏனையோருக்கு இம்மாதிரி நோய் கண்டவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கும் வழிகாட்டி நெறிகளும் வெளியிடப்பட்டிருக்கின்றன. எடுக்க வேண்டிய நோய்த் தடுப்பு மற்றும் நோய்த் தீர்ப்பு நடவடிக்கைகளை முடிவு செய்வதில் இந்நோய் மற்றும் ஏனைய வகைகள் சார்ந்த நோய்களுக்கு பொறுப்பு வகிக்கும் நுண்கிருமிகளை கண்டறிய வேண்டியது அவசியமானதாக இருக்கிறது. பூனா தேசிய நுண்கிருமிகள் நிலையத்தின் கூட்டுமூயற்சியுடன் மதுரையிலும், சென்னையிலும் களப்பணி நுண்கிருமியியல் நிலையம் ஒன்றினை அமைத்திடலாமா என அரசு பரிசீலனை செய்து வருகிறது.

(viii) விரிவு படுத்தப்பட்ட நோய் தடுப்பூசித் திட்டம்:

(முன்னாள் தேசிய பெரியம்மை ஒழிப்புத் திட்டம்)

கீழ்க்காணும் நோய்களின் மூலம் நோயுற்ற அளவும் இறப்பு வீதமும் ஏற்படுகிறது.

1. தொண்டை அடைப்பான், 2. கக்குவான், 3. இசிவு நோய்
4. இளம்பிள்ளைவாதம், 5. டைபாய்டு காய்ச்சல், 6. காசநோய்,
7. தட்டம்மை.

இதனை, இந்நோய்கள் கண்ட 2 வருடங்களுக்கு குறைந்த வயதுடைய அதிக எண்ணிக்கை கொண்ட குழந்தைகளுக்கு தடுப்பூசி போடுவதன் மூலமும் கருவுற்றிருக்கும் தாய்மார்களுக்கு இசிவு நோய் வராமல் பாதுகாப்பதற்காக இசிவு நோய் தடுப்பூசி போடுவதின் மூலமும் குறைப்பதே இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும்.

தேசிய பெரியம்மை ஒழிப்புத் திட்டப் பணியாளர்கள் பெரியம்மை நோயை ஒழிப்பதில் பெற்ற விலைமதிப்புள்ள அனுபவம் இத்திட்டத்தை செயல்படுத்துவதில் தற்சமயம் பயன்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. மக்கள் நல்வாழ்வு பணியாளர்களாகிய மருத்துவ அலுவலர்களும், கோட்ட சுகாதார ஆய்வாளர்களும், தடுப்பூசி போடுபவர்களும் இத்திட்டத்தில் அப்படியே பயன்படுத்தப்பட்டு வருகின்றனர்.

[1980 ஜூலை 13]

மைய அரசால் இலவசமாக வழங்கப்பட்ட டைபாயிடு நோய் தடுப்பு மருந்தாகிய 4,083 மருந்து பாட்டில்கள் 5.6 வயதில் இருக்கின்ற ஆரம்பப் பள்ளி குழந்தைகளுக்கு தடுப்பு மருந்தாக செயல்படுத்தும்படி நகராட்சி சுகாதார அலுவலர்களுக்கு விநியோகிக்கப்பட்டிருக்கிறது.

முதன் முதலில் நகர்ப்பகுதிகளில் இளம்பிள்ளை வா தத் தடுப்பூசித் திட்டம் அறிமுகப்படுத்தப்படும்.

தட்டம்மை தடுப்பூசிகளை பயன்படுத்துவதற்கான வாய்ப்புக் கள் பற்றி மருத்துவ அலுவலர்களின் ஒத்துழைப்புடன் ஆய்வு நடத்தும் பணி ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளது.

1990 ஆம் ஆண்டுக்குள் புதிதாக பிறந்த ஒவ்வொரு குழந்தைக்கும் இந்நோய்கள் வராதவாறு தடுப்பூசி போடுவதே இத்திட்டத்தின் இறுதி இலட்சியமாகும். 1976 முதல் 1979 வரையிலான காலங்களில் ஆரம்ப தடுப்பூசிகள் போடப்பட்டுள்ள வர்கள் எண்ணிக்கை விவரம் பின்வருமாறு:

1976	..	13.76	இலட்சம்
1977	..	12.77	..
1978	..	11.28	..
1979	..	9.40	..

உலக குழந்தை ஆண்டு நடவடிக்கைகளில் ஒரு பகுதியாக தொண்டை அடைப்பான் நோய் தடுப்பூசிகள் மற்றும் இசிவு நோய்த் தடுப்பூசிகள் 6 முதல் 8 வயது வரையுள்ள ஆரம்பப் பள்ளி குழந்தைகளுக்கு போடப்பட்டன. விவரம் பின்வருமாறு:

	1978			1979		
	முதல் ஊசி	2வது ஊசி	தீவிர அளவு	முதல் ஊசி	2வது ஊசி	தீவிர அளவு
கிராமம்	207368	72493	1124	215013	239961	4046
நகரம்	11612	891	385	27714	30572	437

1980-81 ஆம் ஆண்டில் மாநிலத்தில் விரிவுப்படுத்தப்பட்ட தடுப்பூசித் திட்டத்தின்கீழ், குழந்தை பருவ நோய்களான மேலே சொன்ன 7 நோய்களும் வருவதை கண்காணிக்கும் பணிகள் செய்வது சிறப்பாக வலியுறுத்தப்பட்டு அதற்காக கொள்ளை

1980 ஜூலை 18]

நோயியல் பணிகள் தீவிரப்படுத்தப்படும். மேலும் குழந்தைகள் நோய்களிலிருந்து குழந்தைகளை பாதுகாப்பதற்கு தடுப்பூசி போடுதலை அதிகப்படுத்த பிற அமைப்புகளையும் இணைத்துக் கொண்டு இணைந்து செயல்படுத்தப்படும்.

(ix) முத்தடுப்பு ஊசித் திட்டம்:

கக்குவான், தொண்டை அடைப்பான், இசிவு நோய் ஆகிய மூன்று நோய்களுக்கு எதிராக 5 வருடங்களுக்கு குறைவான வயதுடைய குழந்தைகளுக்கு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் மூலம் தடுப்பூசி போடப்படும். முத்தடுப்பு ஊசித் திட்டம் தமிழ்நாட்டில் 1964 ஆம் ஆண்டில் தொடங்கப்பட்டது.

ஐந்தாவது ஐந்தாண்டு திட்டக் காலத்தில் கிராமப் பகுதிகளில் முத்தடுப்பு ஊசி போடுவதைத் தீவிரப்படுத்த 13 மாவட்டங்களில் ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும், மாவட்ட மக்கள் நல்வாழ்வு செவிலியர் ஒருவர் அமர்த்தப்பட்டார். இத்திட்டத்தை மேம்படுத்த படிப்படியாக நிறைவேற்றப்படும் திட்டத்தின்கீழ் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில், ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திலும் கூடுதலாக சுகாதாரப் பார்வையாளர் ஒருவர் அமர்த்தப்படுகின்றார்.

1978-79 வரை, 110 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மேற் செரன்னவகையில் சுகாதாரப் பார்வையாளர்கள் கூடுதலாக அமர்த்தப்பட்டனர். 1979-80-ல் இத்திட்டம், மேலும் 20 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு நீட்டிக்கப்பட்டது. 1980-81-ல் இத்திட்டத்தை, மேலும் 20 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு நீட்டிப்பது என்று கருதப்பட்டுள்ளது.

மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறையால் முத்தடுப்பூசி போடப்பட்ட குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை (0-5 வயது வரை) பின்வருமாறு:

ஆண்டு முத்தடுப்பூசி போடப்பட்ட குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை.

1976-77	..	2,62,209
1977-78	..	2,51,445
1978-79	..	2,80,915
1979-80	..	3,73,647

[1980 ஜூலை 18]

(X) தாய் சேய் நலப்பணிகள்

மகப்பேறுக்குரிய வயதுடைய மகளிர் (15-45 ஆண்டுகள்) குழந்தைகள் (0-16 ஆண்டுகள்) சுகாதார கேடுகளுக்கு எளிதில் இறையாகிறார்கள். அவர்கள் நமது மக்கள் தொகையில் 60 சதவீதத்தினராக உள்ளனர். அவர்களுடைய சுகாதார மேம்பாட்டுக்காகவும் நோய்த்தடுப்புக்காகவும், அவர்களிடையே தோன்றும் நோய்களை விரைவில் கண்டறிந்து சிகிச்சையளிக்கவும் அக்கறை காட்டப்பட்டு வருகிறது. எனவே முதல்தரமுள்ள, மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நலப் பணிகளுக்கான ஏற்பாடு எப்போதும் அரசின் முக்கிய குறிக்கோல்களின் ஒன்றாக இருந்து வருகிறது.

பேறுகால குழந்தை கவனம், பிரசவ கவனம், பேறுகாலப் பின்கவனம், குழந்தைகள் கவனம். பள்ளி செல்லா வயதுடையப் பாலர்கள் கவனம், பள்ளி சுகாதாரத் திட்டம் ஆகியவை தாய்சேய் நலப் பணிகளில் அடங்கும். மாநிலத்தில் இப்பணிகள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மூலமாகவும் மகப்பேறு நிலையங்கள் மூலமாகவும், மகப்பேறு இல்லங்கள் மூலமாகவும் வழங்கப்படுகின்றன. தற்சமயம் ஊராட்சி ஒன்றியங்கள் நிர்வகிக்கும் 2834 மகப்பேறு நிலையங்களும் நகராட்சிகள் மாநகராட்சிகள் நிர்வகிக்கும் 475 மகப்பேறு நிலையங்களும் 128 மகப்பேறு இல்லங்களும், பூவிருத்தவல்லி மக்கள் நலவாழ்வு நிலையம் நிர்வகிக்கும் 1 மகப்பேறு நிலையமும் 7 மகப்பேறு இல்லங்களும், பின்தங்கிய பகுதித்திட்டத்தின்கீழ் 95 மகப்பேறு இல்லங்களும், பல்நோக்கு சுகாதார பணியாளர்கள் திட்டத்தின்கீழ் 460 கிளை நிலையங்களும் இருக்கின்றன. இந்நிலையங்களில் பணிபுரியும் மகப்பேறு உதவியாளர்களுக்கு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பணிபுரியும் மருத்துவ அலுவலர்களும் சுகாதார பார்வையாளர்களும் வழிகாட்டுகின்றனர். இந்நிலையங்களைப் பராமரிப்பதற்காக ஊராட்சி ஒன்றியங்களும், நகராட்சிகளும், மாநகராட்சிகளும் உதவி மானியத் தொகை பெறுகின்றன.

(xi) வெள்ள நிவாரண நடவடிக்கைகள்

1979 நவம்பர் முதல் வாரத்திலிருந்து பெய்த பெருமழை காரணமாக தமிழ்நாட்டின் பெரும்பான்மை பகுதிகள் வெள்ளத்தினால் பாதிக்கப்பட்டன. பொது மக்களுக்கு ஏற்பட்ட சுகாதாரக்கேடுகளை களையவும் முன்னமேயே திட்டமிடப்பட்டது. வெள்ளம் பாதித்த பகுதிகளில் நிவாரண நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள அனைத்து மக்கள் நலவாழ்வுப் பணியாளர்களும் தயார் நிலையில் வைக்கப்பட்டனர்.

1980 ஜூலை 18]

போர்கால அடிப்படையில் வெள்ள நிவாரண நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன. பாதிக்கப்பட்ட பகுதிகளில் இருந்த பணியாளர்களும், ஊர்திகளும் நிவாரண நடவடிக்கைகளை மேலும் பலப்படுத்தும் வகையில் பாதிக்கப்பட்ட இடங்களுக்கு திருப்பிவிடப்பட்டன. அழுக்கு கழிவுப் பொருட்கள், ஈக்கள் மூலமாகவும், துப்புறவுக் குறைவினாலும், சுகாதாரக் குறைவினாலும் பரவ வாய்ப்புள்ள உணவு, நீர் மூலம் ஏற்படுகின்ற நோய்களுக்கு எதிராக தடுப்பு நடவடிக்கைகள் பயன்தரும் வகையில் மேற்கொள்ளப்பட்டன. பாதிக்கப்பட்ட பகுதிவாழ் மக்கள் அனைவருக்கும் வாந்திபேதி, டைபாய்டு நோய் வராத வண்ணம் தடுப்பூசிகள் போடப்பட்டன. பாதிக்கப்பட்ட பகுதிகளில் உள்ள அனைத்து குடிநீர் நிலைகளிலும் தொடர்ச்சியாகவும் முறைப்படியும் மருந்திடப்பட்டது. சுற்றுப்புற துப்புறவு, உணவு நீர் இவைகளில் சுகாதாரம் ஆகியவற்றின் மேம்பாட்டில் துரித முறையில் சிறப்புக் கவனம் செலுத்தப்பட்டது. சிறு சாயங்கள் அடைந்து பாதிக்கப்பட்ட மக்களுக்கு உரிய சிதிச்சை அளிக்கப்பட்டது. பாதிக்கப்பட்ட பகுதிகளில் ரூ. 39.25 இலட்சம் மொத்த மதிப்பில் காலரா தடுப்பூசிகள் போடப்பட்டது.

xii பொருட்காட்சிகளும் திருவிழாக்களும்;

மாநிலத்தில் அநேக பொருட்காட்சிகளும், திருவிழாக்களும் நடத்தப்பட்டன. இப்பொருட்காட்சிகளிலும், திருவிழாக்களிலும் செய்யப்பட்ட துப்புறவு ஏற்பாடுகள் மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அலுவலர்களால் மேற்பார்வையிடப்பட்டன. இப்பொருட்காட்சிகளிலும் திருவிழாக்களிலும் செய்யப்பட்ட ஸ்ரீவரண துப்புறவு ஏற்பாடுகள் காரணமாக, கொள்ளை நோய்கள் ஏதும் பரவாமல் எல்லா பொருட்காட்சிகளும் திருவிழாக்களும் நடைபெற்றன. சமீபத்தில் சும்பகோணத்தில் கொண்டாடப்பட்ட மகாமகம் திருவிழாவையொட்டி நடவடிக்கைகளை திறம்பட இயக்கவும், கட்டுப்படுத்தவும், மேற்பார்வையிடவும் மாண்யமாக ரூ. 21.24 இலட்சம் அரசு வெளியிட்டது குறிப்பிடத்தகுந்தது.

xiii பார்வைக் கோளாறு மற்றும் கண் குருடாவதை தடுத்தலும் கட்டுப்படுத்தலும் மற்றும் டிராக்கோமா நோய்க் கட்டுப்படுத்தலும் ஆகிய தேசியத் திட்டம்.

மைய அரசு பார்வைக் கோளாறு மற்றும் கண் குருடாவதை தடுத்தலும், கட்டுப்படுத்தலும் மற்றும் டிராக்கோமா நோய்க் கட்டுப்படுத்தலும் ஆகிய தேசியத் திட்டம் ஒன்றினை வரைந்தது. இத்திட்டத்தின்படி மைய அரசு ஒரு நடமாடும் பிரிவிற்கும், 45 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கும், கருவிகளாகவும். பொருட்

[1980 ஜூலை 18]

களாகவும் இம்மாநிலத்திற்கு மைய உதவியை வழங்க கருதியது, அதில் மேலும் 5 மாவட்ட மருத்துவ மனைகளை வலுப்படுத்துவதற்கும் ஒரு மருத்துவக் கல்லூரியின் கண் சிகிச்சைப் பிரிவினை உயர்நிலைப்படுத்துவதற்கும் உதவி புரிய கருதியது.

மதுரை, இராமநாதபுரம், புதுக்கோட்டை மாவட்டங்களில் இத்திட்டத்தினை செபல்படுத்த இவ்வரசு முடிவு செய்துள்ளது. அதற்கேற்ப, அரசு ரூ. 1.37 இலட்சம் செலவில் ஒரு நடமாடும் கண் மருத்துவப் பிரிவு ஒன்று ஏற்படுத்த ஆணை வழங்கியுள்ளது. இப்பிரிவு மதுரை அரசு ராஜாஜி மருத்துவ மனையோடு இணைக்கப்படும். மதுரை, இராமநாதபுரம், புதுக்கோட்டை மாவட்டங்களுக்குட்பட்டு இருக்கும் பின்தங்கிய மாவட்டங்களின் தேவைகளை நிறை செய்ய ரூ. 5.00 இலட்சம் செலவில் மதுரை அரசு ராஜாஜி மருத்துவ மனையின் கண் மருத்துவத் துறையை உயர்நிலைப்படுத்தவும் அரசு ஆணை வழங்கியிருக்கிறது. நிலையுள்ள கண் மருத்துவக் கருவிகளை ரூ. 4.00 இலட்சம் செலவில் வாங்குவதற்காகவும் அரசு ஆணை வழங்கியுள்ளது.

இத்திட்டத்தின்கீழ், ஸ்ரீவில்லிப்புத்தூர், சிவகங்கை, காநாடு காத்தான், பழனி, அறந்தாங்கி ஆகிய இடங்களில் உள்ள அரசு மருத்துவ மனைகளில் உள்ள 30 படுக்கைகளை கண் மருத்துவ உள்நிருப்பு சிகிச்சை நோயாளிகளுக்கு பிரத்தியேகமாக ஒதுக்கப்படும். இம்மருத்துவமனைகள் ஒவ்வொன்றிலும் ஒரு கண் சிகிச்சை உதவியாளர் (Refractionist) அமர்த்தப்படுவார்; ஒவ்வொரு மருத்துவமனையிலும் ரூ. 0.75 இலட்சம் மதிப்புள்ள மருந்துகளும் கருவிகளும் வழங்கப்படும். மதுரை, இராமநாதபுரம், புதுக்கோட்டை மாவட்டங்களில் உள்ள 45 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்படும் இந்த ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மருந்துகளும் கருவிகளும் ரூ. 1.35 இலட்சம் மதிப்பிற்கு வழங்கப்படும். தற்சமயம் கண் சிகிச்சை உதவியாளர்கள் போதுமான அளவுக்கு இல்லை. ஆதலால், மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியில், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பணிபுரியும் சுகாதார ஆய்வாளர்களுக்கும் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கும் பயிற்சி அளிக்கப்படும். பயிற்சிக் காலம் சுகாதார ஆய்வாளருக்கு 4 வாரங்கள் ஆகும்; மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு 2 வாரங்கள் ஆகும்.

இத்திட்டத்தை வெற்றிகரமாக செயல்படுத்தவும், மைய அரசுடன் தொடர்பு இருப்பதற்காகவும். கண் மருத்துவத்தில் ஒரு சிறு குழுவும் (cell) ஒரு மாநில ஆலோசனைக் குழுவும், ஒரு மாவட்டக் கூட்டுக் குழுவும் அமைக்கப்பட்டுள்ளன.

[1980 ஜூலை 18]

4. உணவில் கலப்படம் செய்வதைத் தடுத்தல்;

உணவுப் பொருட்களில் கலப்படம் செய்வது சமூகத்திற்கு இழைக்கப்படும் கடுமையான தீங்கு ஆகும். சுகாதாரம் பற்றிய சட்டத்தின் வாயிலாகவும், சுகாதார கல்வி மூலமாகவும் இத் தீங்கினைக் கட்டுப்படுத்த முயற்சிக்கப்படுகிறது. மக்கள் தரமான உணவுப் பொருள்களை மட்டுமே வாங்கவேண்டும்; தரம் குறைந்த, கலப்படம் செய்யப்பட்ட உணவுப் பொருள்கள் விற்பனை செய்யப்படுவதாக சந்தேகிக்கின்றபோது அது குறித்து தகவல் அளிக்க வேண்டும். மேலும் இவைகளின்மூலம் நல்ல உணவுப்பொருள்கள் விற்பனை செய்யப்படுவதற்கு ஊக்கம் அளிக்க வேண்டும். இவைகளின் முக்கியத்துவம் குறித்து அவர்கள் அறிந்து கொள்ளும் வகையில் கிராமப் புறங்களிலும் நகர்ப்புறங்களிலும் பணியாற்றும் சுகாதாரப் துப்புறவு ஆய்வாளர்கள், ஏனைய மக்கள் நல்வாழ்வுப் பணியாளர்கள் மூலமாக சுகாதாரம் பற்றிய அறிவுரை எடுத்துரைக்கப்படுகிறது. உணவில் கலப்படம் செய்பவர்கள், அவற்றைச் சேமித்து வைத்திருப்பவர்கள், விற்பவர்கள் ஆகியோர் மீது சட்டபூர்வமான நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது, கடந்த நான்காண்டுகளாக பரிசோதிக்கப்பட்ட உணவு மாதிரிகளின் புள்ளிவிவரம் கீழே தரப்படுகிறது:—

1976-77 1977-78 1978-79 1979-80

(1) (2) (3) (4) (5)

ஆய்வு செய்யப்பட்ட

மாதிரிகளின் எண்

ணிக்கை.

21,777 21,930 17,513 16,979

கலப்படம் செய்யப்

பட்டதாக கண்

டறியப்பட்ட

மாதிரிகளின்

எண்ணிக்கை

5,432 3,994 2,809 2,404

அபராதம் விதிக்கப்

4909 5157 1183 613

பட்ட எண்

ணிக்கை.

சிறைத் தண்டனை

250 524 300 279

விதிக்கப்பட்ட

எண்ணிக்கை.

வசூலிக்கப்பட்ட

ரூ.

ரூ.

ரூ.

ரூ.

மொத்த அபரா 12,75,655 14,11,781 6,44,391 4,07,262

தத் தொகை.

1980-ஆகஸ்ட் 18]

உணவில் கலப்படம் செய்வதைத் தடுக்கும் சட்டத்தின் கீழ் உணவுப் பொருட்களின் மாதிரிகள் கிண்டி கிங் நிறுவனத்தின் அரசு ஆய்வாளரது உணவு ஆய்வக பரிசோதனைக் கூடத்திலும் கோயம்புத்தூர் தலைமை மக்கள் நல்வாழ்வு, ஆய்வுக் கூடத்திலும் சென்னை மாநகராட்சியின் ஆய்வாளரகத்திலும், பரிசோதிக்கப்படுகின்றன. மேலும் அதிக அளவில் உணவுப் பொருட்களின் மாதிரிகளைப் பரிசோதிக்க வசதியாக மதுரை, தஞ்சாவூர், சேலம், பாளையங்கோட்டை ஆகிய இடங்களில் மேலும் நான்கு பரிசோதனைக் கூடங்கள் அமைக்க ஆணைகள் வழங்கப்பட்டிருக்கின்றன. இந்த நான்கில் 1978-லிருந்து மதுரை தஞ்சாவூரில் அமைக்கப்பட்டுள்ள பரிசோதனைக் கூடங்களில் உணவுப்பொருட்களின் மாதிரிகள் பரிசோதிக்கப்பட்டு வருகின்றன. பாளையங்கோட்டையில் உணவு ஆய்வக பரிசோதனைக்கூடம் கட்டி முடிக்கப்பட்டு 1978 முதல் மருத்துவமனை உணவுப்பொருள்களின் மாதிரிகள் பரிசோதிக்கப்பட்டு வருகின்றன. 1978 ஆம் ஆண்டில் இதுபோல 41 உணவுப் பொருள்களின் மாதிரிகளும், 1979ல், 534 மாதிரிகளும் பரிசோதிக்கப்பட்டன. இக்கூட்டம் சட்டபூர்வமான உணவு பொருள்களின் மாதிரிகளை பரிசோதிக்கும் முகமாக தேவையான கருவிகளை விரைவில் கொண்டு இயங்கும், சேலத்தில் உணவு ஆய்வக பரிசோதனைக்கூடம் கட்டி முடிக்கப்பட்டு தேவையான கருவிகளைக்கொண்டு விரைவில் இயங்கப் போகிறது.

1979 ஆம் ஆண்டில், கிண்டியிலும், கோயம்புத்தூரிலும் உள்ள உணவு ஆய்வக பரிசோதனைக் கூடங்களில் 48 உணவு ஆய்வாளர்களுக்கு உணவு ஆய்விலும், மாதிரியிலும் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டது. இம்மாதிரியான பயிற்சித் திட்டங்கள் 1980-81 ஆம் ஆண்டிலும் நிறைவேற்றப்படும்.

5. மருந்து கட்டுப்பாடு.

மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் நோய்தடுப்பு மருந்து இயக்குநர் மாநில மருந்து கட்டுப்பாடு அதிகாரி ஆவார். அவருக்கு ஒரு இணை மாநில மருந்து கட்டுப்பாடு அதிகாரியும், 2 உதவி மாநில மருந்து கட்டுப்பாடு அதிகாரிகளும், 59 மருந்து ஆய்வாளர்களும் 10 முதுநிலை மருந்து ஆய்வாளர்களும் உதவி புரிகின்றனர். மருந்து கட்டுப்பாடு நிறுவனத்தின் முக்கிய பணிகள் பின்வருமாறு:—

(அ) மருந்து மற்றும் ஒப்பனைப் பொருட்கள் தயாரிப்பு விற்பனை, விநியோகம் முதலியவற்றை ஒழுங்குபடுத்தி 1940 ஆம் ஆண்டு மருந்து மற்றும் ஒப்பனைப் பொருள்களின் சட்டவிதிகளை அமுல் செய்வது;

1980 ஜூலை 18]

(ஆ) மருந்துப் பொருட்களின் அதிகபட்ச சில்லறை விலை நிர்ணயிக்கப்படுகின்ற 1955 ஆம் ஆண்டு அத்தியாவசிய பொருட்கள் சட்டத்தின்கீழ் பிறப்பிக்கப்பட்ட 1970 ஆம் ஆண்டு மருந்துகள் (விலை கட்டுப்பாடு) விதித் துறைகளை செயல்படுத்துதல்;

(இ) 1954 ஆம் ஆண்டு மருந்து மற்றும் மாந்திரீக நிவாரணங்கள் (தடை செய்யப்படவேண்டிய விளம்பரங்கள்) சட்டப் பிரிவுகளை அமுல் படுத்துதல்;

(ஈ) 1930 ஆம் ஆண்டு அபாய மருந்து சட்டத்தின்கீழ் அபாய மருந்துகளை கைவசம் வைத்திருத்தல், தயாரித்தல், மற்றும் விற்றபனை செய்தல் போன்றவைகளை ஒழுங்குபடுத்துதல்.

மருந்து ஆய்வாளர்களால் கொண்டுவரப்படுகின்ற மருந்துகள் ஒப்பனைப் பொருள்களின் மாதிரிகள் மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்குநரின் நிர்வாகக் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் வருகின்ற அரசு (மருந்து) ஆய்வாளராலும் மருத்துவக் கல்வி இயக்குநரின் நிர்வாகக் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் இயங்குகின்ற அரசு (மருந்துகள் சிறப்பு) ஆய்வாளராலும் பரிசோதிக்கப்படுகின்றன. மருந்து பரிசோதிக்கும் கூடம் ஒன்று மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் நோய்த்தடுப்பு மருந்து இயக்குநரகத்தின் வளாகத்தில் கட்டி முடிக்கப்பட்டுள்ளது. இக்கட்டிடத்தின் கூடுதல் பொறுப்பினை கிண்டி கிங் நிறுவனத்தின் அரசு (உணவு) ஆய்வாளர் மேற்கொண்டுள்ளார்.

பல்வேறு சட்டங்களின் கீழ் சட்ட நடவடிக்கைகள் தொடர்வது; உரிமம் பெற்றவர்கள் மீது நிர்வாக நடவடிக்கை எடுப்பது ஆகிய நடவடிக்கைகள் தவிர ஆல்கஹால் அல்லது போதையூட்டுகின்ற மருந்துகள், உறக்கம் மற்றும் மன மயக்கம் பொருள்கள் கலந்து தவறான முறையில் தயாரிக்கப்படுகின்ற மருந்து மற்றும் டாய்லெட் தயாரிப்புகளை தடுப்பதற்காக சிறப்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. அத்தியாவசிய மருந்துகள் எப்போதும் கிடைக்கும்படி கண்காணிக்கப்பட்டு வருகிறது; பற்றாக்குறையென்று அறியும் பட்சத்தில் தீர்வு நடவடிக்கைகள் எப்போதெல்லாம் அவசியமோ அப்போதெல்லாம் எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன. மருந்து எதிர்விளைவுகள் குறித்து வரும் புகார்கள் முழுவதுமாக ஆராயப்பட்டு வருகின்றன. பொதுமக்கள் போலி மருந்துகள் பற்றி சினிமா ஸ்கைன்கள் மூலமாக அறியும்படி நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன. அரசு மருத்துவ நிலையங்களைச் சார்ந்த மருந்துகள் மற்றும் ஏனைய ஸ்டோர் சாமான்கள் களவு போவதைத் தடுக்கும் நோக்கத்துடன் சட்டத்தினை கொண்டுவர பரிசீலித்து வருகிறது.

[1980 ஜூலை 18]

அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் வழங்கப்படும் மருந்துகள் தான் என்று சுலபமாகக் கண்டறிய மாத்திரைகளிலும் கட்டு உரைகளிலும் தேவையான குறியீடுகள் இடும்படி ஆணை வழங்கப்பட்டுள்ளது. மைய அரசால் அமைக்கப்பட்ட ஹாத்திக் குழு செய்த பரிந்துரையின்படி மருந்துக் கட்டுப்பாடு நிறுவனம் ஒன்றினைத் தனி இயக்குநர் கொண்டு அமைக்க அரசு கொள்கையளவில் முடிவு செய்துள்ளது. இது விரைவில் செயல்படுத்தப்படும்.

6. சுகாதாரக் கல்வி:

மாநில சுகாதாரக் கல்வி நிலையம் கீழ்க்கண்ட இலட்சியங்களைக் கொண்டு அமைக்கப்பட்டது:—

1. மக்கள் தங்களின் சுகாதாரப் பிரச்சினைகள் அறிந்து கொள்ள உதவுவது;
2. மக்கள் சிறந்த சுகாதாரங்களை விரும்ப உதவுவது;
3. மக்கள் தங்களின் சொந்த முயற்சி, செய்கைகளின் மூலம் தங்களின் சுகாதாரப் பிரச்சினைகளை தீர்த்துக் கொள்ளும் பொறுப்பினை ஏற்றுக்கொள்ள உதவுவது.
4. சுகாதாரக் கொள்கைகளையும் திட்டங்களையும் நிறைவேற்றுவதில் மக்களின் தீவிர ஈடுபாட்டையும் ஒத்துழைப்பையும் திரட்டுவது;
5. சுகாதாரக் கல்வியின் கொள்கை நடைமுறையில் மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத்துறைப் பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளிப்பது.

மேற்சொன்ன இலட்சியங்களை அடைய இந்நிலையத்தைச் சார்ந்த பலவேறு பிரிவுகள் அநேக நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டு வருகின்றன.

1979-80 ஆம் ஆண்டில், 61 வெளியீடுகளை மாநில சுகாதாரக் கல்வி அச்சகம் வெளிக்கொணர்ந்துள்ளது. திரைப்படச் சுருள் காப்பகம் வெவ்வேறு சுகாதாரத்தலைப்புகளில் 404 தடவைகளில் பல்வேறு அரசு, தொண்டு நிறுவனங்களுக்குத் திரைப்படங்களை அனுப்பியிருக்கிறது. மேலும் 43 திரைப்படக் காட்சிகளை நடத்தியிருக்கிறது. பொம்மை நாடகப் பிரிவு 26 நாடகக் காட்சிகளை நடத்தியுள்ளது. ஒரு மாதத்தில் சராசரியாக 15 செயல் முறை காட்சிகளும், சுகாதாரக்

1980 ஜூலை 18]

கல்விச் சட்டங்களும் தேசிய பள்ளிச் சுகாதாரத் திட்டத்தின்கீழ் வருகின்ற பள்ளிகளைச் சேர்த்து பல்வேறு பள்ளிகளில் நடத்தப்பட்டன. 1979-80 ஆம் ஆண்டில் ஆசிரியர் பெற்றோர் சங்கம் என்ற வடிவில் பொருள் சட்டங்களும் 30 இடங்களில் நடத்தப்பட்டன.

திருநெல்வேலி மாவட்டத்தின் நாங்குநேரி வட்டாரத்தில் யூனிசிப் நிறுவன உதவியுடன் சிறப்புச் சுகாதாரக் கல்வித் திட்டம் நிறைவேற்றப்பட்டு வருகிறது. கிராமவாசிகளிலிருந்து தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட கிராம சுகாதார கல்வியாளர்களால் மக்களுக்குச் சுகாதாரக் கல்வியைப் பரப்புவதின் மூலம் சிறந்த பலனை அடையும் வகையில் சுகாதாரக் கல்வியில் மக்களை ஈடுபடுத்துவதுதான் இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும்.

பலநோக்கு சுகாதாரப் பணியாளர்கள் திட்டம்:

பலநோக்கு சுகாதாரப் பணியாளர்கள் திட்டத்தின்கீழ் அனைத்துப் பணிகளும் ஒருங்கிணைக்கப்பட்டு கிராமப்புறங்களில் 5,000 மக்கள் தொகைக்கு ஆண் சுகாதாரப் பணியாளர் ஒருவரும், பெண் சுகாதாரப் பணியாளர் ஒருவரும் அமர்த்தப் படுவர். 4 ஆண் சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கு ஆண் சுகாதார மேற்பார்வையாளர் ஒருவரும் 4 பெண் சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்குப் பெண் சுகாதார மேற்பார்வையாளர் ஒருவரும் நியமிக்கப் படுவர். இத்திட்டம் கன்னியாகுமரி, மதுரை, தென்னாற்காடு, சேலம், செங்கல்பட்டு மாவட்டங்களில் செயல்படுத்த பரிசீலிக்கப் பட்டு வருகிறது. இந்த 5 மாவட்டங்களிலும் இத்திட்டத்தின் கீழ் ஒருங்கிணைக்கப்பட இருக்கின்ற பல்வேறு திட்டங்களின்கீழ் ஆண் சுகாதாரப் பணியாளர்களும், ஆண் சுகாதார மேற்பார்வையாளர்களும் தயாரான நிலையில் இருக்கின்றனர்.

ஆனால் துணைச் செவிலியர் மற்றும் மகப்பேறு உதவியாளர்களாகிய பெண் சுகாதாரப் பணியாளர்களின் பற்றாக்குறை இருக்கிறது. எனவே 1,080 துணைச் செவிலியர் மற்றும் மகப்பேறு உதவியாளர்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்கும் வசதியை ஏற்படுத்தும் ஒரு திட்டத்துக்கு அரசு ஆணை வழங்கியுள்ளது. இதன்படி, மேலூர், சேலம், திண்டுக்கல், திருச்சிராப்பள்ளி ஆகிய இடங்களில் தற்சமயம், இயங்கி வருகின்ற பள்ளிகளில் சேர்த்துக் கொள்ளப் படுபவர்களின் எண்ணிக்கை 120 லிருந்து 480 ஆக உயர்த்தப்படும். இராமநாதபுரம், நாகப்பட்டினம், கடலூர், நாகர்கோவில், காஞ்சிபுரம் ஆகிய இடங்களில் 5 புதிய பள்ளிகள் திறக்கப்படும். இப்பள்ளி ஒவ்வொன்றிலும் ஆண்டுதோறும் 120 மாணவிகள் சேர்த்துக்கொள்ளப்படுவர்.

[1980 ஜூலை 18]

இத்திட்டத்தைச் செயல்படுத்த பல்வேறு பிரிவுகளைச் சார்ந்த பணியாளர்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்க வேண்டியது முதல் தேவையாக இருக்கிறது. அதற்கேற்ப முக்கிய பயிற்சியாளர்களுக்கும், மாவட்ட அளவு அதிகாரிகளுக்கும் காந்தி கிராமத்திலுள்ள கிராம சுகாதாரம் மற்றும் குடும்பநல நிறுவனத்தோடு இணைந்த மைய பயிற்சி நிலையத்தில் முறையே 30 வேலை நாட்களுக்கும், 10 வேலை நாட்களுக்கும் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டது. அதே போல ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கும், வட்டார விரிவாக்கக் கல்வியாளர்களுக்கும் எழும்பூர், சேலம், காந்தி கிராமம் ஆகிய இடங்களில் உள்ள சுகாதாரம் மற்றும் குடும்பநலப் பயிற்சி மையத்தில் 30 வேலைநாட்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டது. 5 மாவட்டங்களிலும் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சுகாதாரப் பணியாளர்களும் மேற்பார்வையாளர்களும் (ஆண் மற்றும் பெண்) பயிற்சி அளிக்கப்பட்டு வருகின்றனர். இதுவரை பயிற்சி பெற்றவர்களின் விவரம் பின்வருமாறு :—

ஆண் சுகாதாரப் பணியாளர்கள்	1,851
பெண் சுகாதாரப் பணியாளர்கள்	1,731
ஆண் சுகாதார மேற்பார்வையாளர்கள்	633
பெண் சுகாதார மேற்பார்வையாளர்கள்	514

ஐந்து மாவட்டங்களில் பணியாளர்களுக்கும் மேற்பார்வையாளர்களுக்கும் அளிக்கப்படுகின்ற பயிற்சித் திட்டம் முடியும் தறுவாயில் இருக்கிறது. பணியாளர் பயிற்சி முடிவடைந்தவுடன், இத்திட்டம் முழுவதுமாகச் செயல்படுத்தப்படும்.

மேலும் மைய அரசு பல்நோக்கு சுகாதாரப் பணியாளர் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்ற ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திலும் தொடரா அவசரச் செலவாக ரூ. 500 வழங்கியிருக்கிறது. களப்பயணங்களுக்கு வசதியாக, மாநில அரசு பயிற்சி நிலையங்கள் ஒவ்வொன்றிற்கும் ஊர் திக்காகும் எரிபொருள்காகக் கூடுதலாகப் பணம் ஒதுக்கியுள்ளது.

சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கும், மேற்பார்வையாளர்களுக்கும் (ஆண் மற்றும் பெண்) 750 மருந்து வைத்துக்கொள்ளும் பெட்டிகள் (Kit boxes) வழங்க ஆணை வழங்கியுள்ளது. மேலும் இத்திட்டத்தின் கீழ் திறக்கப்படுகின்ற ஒவ்வொரு கிளை நிலையத்திற்கும் ரூ. 2000 அளவுக்கு மருந்துகள் வழங்கவும் ஆணை பிறப்பித்துள்ளது. இதுவரை 460 துணை நிலையங்கள் திறக்கப்பட்டுள்ளன.

1980 ஜூலை 18]

8. பிறப்பு, இறப்பு, பதிவு :

பிறப்பு, இறப்பு, கைக்குழந்தை இறப்பு, இறந்து பிறத்தல்—தாய்மார் இறப்பு போன்ற புள்ளிவிவரங்கள் பல்வேறு சுகாதாரத் திட்டங்களை நன்கு வகுப்பதற்கு அவசியமாகும். நமது மாநிலத்தில் பிறப்பு இறப்பினைப் பதிவு செய்தல் கட்டாயமாக்கப் பட்டுள்ளது. 1969 ஆம் ஆண்டு மத்திய சட்டம் 18இன் கீழ் பதிவுப் பணி நடைபெற்று வருகிறது.

குடிமைப் பதிவு முழுமை பெறவில்லை. மாதிரி பதிவுத் திட்டம் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட சில பகுதிகளில் நிறைவேற்றப் படுகிறது. இத்திட்டத்தின்கீழ் பலதரப்பட்ட மக்களிடையே சில பகுதிகளில் மட்டும் புள்ளிவிவரங்கள் சேகரிக்கப்படுகின்றன. 1978-ல் இம்மாதிரி பதிவுத் திட்டத்தின்கீழ் பதிவு செய்யப்பட்ட பிறப்பு இறப்பு விகிதம் பின்வருமாறு :—

பிறப்பு விகிதம் 1000 மக்கள் தொகைக்கு—28.9

இறப்பு விகிதம் „ „ —12.8

மாதிரிப் பதிவுத்திட்டம் மக்கள் தொகை வளர்ச்சி விகிதத்தைக் கண்டறியவும் உதவுகிறது. கிராமப்புறங்களில் இறப்பின் காரணங்களைப் பதிவு செய்தல் அநேகமாக இல்லை. எனவே, இதனை மேம்படுத்த மாதிரிப் பதிவுத் திட்டம் என்றழைக்கப்படும் ஒரு திட்டம் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட 42 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் செயல்படுத்தப்படுகிறது. எல்லா ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் இத்திட்டம் படிப்படியாக விரிவுபடுத்தப்படும்.

உலக குழந்தைகள் ஆண்டையொட்டி, இந்திய அரசு மக்கள் தொகைக் கணக்கெடுப்பு இயக்குநரின் ஒத்துழைப்புடனும் இந்திய அரசின் உதவியுடனும் மாதிரிப் பதிவுத் திட்டப் பிரிவானது 'கைக்குழந்தை மற்றும் குழந்தை இறப்பு' பற்றி ஆய்வு நடத்தியது. ஆய்வில் சேகரிக்கப்பட்ட விவரங்கள் இந்திய அரசின் பதிவாளர் தலைவருக்கு அனுப்பப்பட்டிருக்கிறது; அவர் அனைத்திந்திய முறையில் ஆய்வின் விளைவுகளை வெளியிடுவார்.

9. மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்து நிறுவனம்:

மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்து நிறுவனம் மருத்துவப் பணிகள் மற்றும் குடும்பநலம், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் நோய்த்தடுப்பு மருந்து, மருத்துவக் கல்வி மற்றும் இந்திய மருத்துவ இயக்குநரகங்களைச் சார்ந்த பல்வேறு ஊர்திகளைப் பராமரித்தும் பாதுகாத்தும் வருகிறது. இம்மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்து நிறுவனத்தினரால் தமிழ்நாடு முழுவதும் பராமரிக்கப்பட்டு வருகின்ற ஊர்திகளின் எண்ணிக்கை சுமார் 1,463 ஆகும்.

[1980 ஜூலை 18]

இந்நிறுவனம், சென்னை, சேலம், மதுரை ஆகிய இடங்களில் உள்ள ஊர்திகள் பராமரிப்பு நிறுவனத்தின் வளாகத்தினுள் 3 வட்டார பணிமனைகளைக் கொண்டுள்ளது. மேலும் திருச்சிராப்பள்ளியில் மைய பணிமனை ஒன்றும், சென்னை கிண்டியில் ஒரு மைய நிர்வாக அலுவலகமும், பண்டகசாலையும் கொண்டுள்ளது. மாவட்ட சுகாதார அலுவலர்களின் அலுவலகங்களுடன் இணைக்கப்பட்ட பல்வேறு மாவட்டத் தலைமையகங்களில், மாவட்டங்களில் இயங்கி வருகின்ற ஊர்திகளின் சர்வீசுக்காகவும் சிறிய அளவிலான குறைகளைப் பழுதுபார்ப்பதற்காகவும் 15 நடமாடும் பராமரிப்புப் பணிமனைகளையும், கொண்டுள்ளது. மையப்பணிமனையும், வட்டார பணிமனைகளும் சுகாதாரத்துறை ஊர்திகளில் ஏற்படுகின்ற பெரிய, நடுத்தர வகையிலான குறைகளை பழுதுபார்க்கும் பணிகளைக் கவனிக்கின்றன. கடந்த மூன்றாண்டுகளில் இந்தப் பணிமனைகளில் பழுதுபார்க்க ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்ட வண்டிகளின் எண்ணிக்கையும் பழுதுபார்த்துக் கொடுக்கப்பட்ட எண்ணிக்கையும் பற்றிய விவரங்கள் கீழே தரப்படுகின்றன.

ஆண்டு.	ஆண்டு ஆரம்பத்தில் பணிமனைகளில் இருந்த எண்ணிக்கை.	பழுதுபார்க்க ஏற்றுக் கொள்ளப் பட்ட எண்ணிக்கை.	பழுதுபார்த்து கொடுக்கப் பட்ட எண்ணிக்கை.	மீதி.
1977-78	106	496	498	104
1978-79	104	594	626	72
1979-80	72	451	415	108

சுகாதாரப் போக்குவரத்து நிறுவனத்தின் மேம்பாட்டுக்காக 1979-80-ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்காணும் திட்டங்களுக்கு அரசு ஆணை வழங்கியுள்ளது.—

(1) ரூ. 6.00 இலட்சம் செலவில் உதிரிபாகங்கள் வாங்குதலும், ரூ.2.50 இலட்சம் செலவில் இயந்திரங்கள், தளவாடங்கள், கருவிகள் முதலியன வாங்குதலும்.

(2) சென்னையில் உள்ள மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்து நிறுவனத்தின் வளாகத்தில் ரூ. 3.00 இலட்சம் செலவில் வட்டார பணிமனை கட்டுதல்.

(3) 100 பழைய ஊர்திகளை ரூ. 8.00 இலட்சம் செலவில் பழுது பார்த்தல்.

(4) சென்னை, சேலம், மதுரை ஆகிய இடங்களில் உள்ள வட்டாரப் பணிமனைகளில் கூடுதலாகப் பணியாளர்களை நியமித்தல்.

1980 ஜூலை 18]

1980-81 ஆம் ஆண்டில் ரூ. 64.50 இலட்சம் செலவில் 100 பழைய ஊர்திகளை மாற்றி அமைக்க கருதப்பட்டுள்ளது.

10. சுற்றுப்புறம் மாசடைவதைக் கட்டுப்படுத்துதல் :

முன்னேறி வருகின்ற தொழிற்சாலைகள் பல பாதுகாப்பின்றி வெளியேற்றுகின்ற திட, திரவ, வாயு கழிவுப்பொருட்கள், மிக பெரிய அபாயகரமான அளவில் நீர், நில, வாயு மாசு படுதலுக்கு காரணமாக அமைவதால் சுற்றுப்புறம் மாசுபடுவதை கட்டுப்படுத்துவது மிகமிக அவசியமாகி வருகிறது. கடுமையான மாசுப் பிரச்சினைகள் ஏற்படக் காரணமாகும் பெரிய தொழிற்சாலைகளில் சில, தோல் பதனிடும் தொழிற்சாலைகள், சர்க்கரை ஆலைகள், எரிசாராயத் தொழிற்சாலைகள், சிமிண்டு தொழிற்சாலைகள், காகிதம் மற்றும் கூழ் தொழிற்சாலைகள், இரசாயனம் மற்றும் உரப்பிரிவுகள், அனல் மின் நிலையங்கள், பெட்ரோலியம் சுத்திகரிப்பு ஆலைகள் ஆகும்.

கிண்டி கிங் நிறுவனத்தில் உள்ள மக்கள் நல்வாழ்வு இயக்குநரகத்தின் மாநில அளவு நீர் பகுப்பாய்வு சோதனைக்கூடம், நகராட்சிகள், நகர பஞ்சாயத்துக்கள், நிறுவனங்கள் முக்கிய புகைவண்டிநிலையங்கள், விமான நிலையங்கள், சிறைச்சாலைகள், மருத்துவமனைகள், கிராம நீர் வழங்கும் திட்டங்கள் முதலியவற்றின் பாதுகாக்கப்பட்ட நீர் வழங்கலிலிருந்து நீர் மாதிரிகளை, சுகாதாரத் தரத்தை மதிப்பிடுவதற்காக பரிசோதித்துவருகின்றது. ஒவ்வோராண்டும் புதிய நீர் வழங்கல் காலமுறை சோதனைக்குள்ளாக்கப்படுகின்றன. தமிழ்நாட்டில் வேகமான தொழில் வளர்ச்சி காரணமாக கிராம நகர்ப்பகுதிகளில் பாதுகாக்கப்பட்ட நீர் வழங்கும் திட்டங்களின் எண்ணிக்கையில் உயர்வு காணப்படுகிறது; சோதனைக் கூடத்தின் செயல்பாடுகள் அந்த அளவு உயர்ந்த வேகத்துடன் வளர்ச்சி அடைய வேண்டியிருக்கிறது. எனவே களப்பிரிவுகள், ஆய்வகத்தில் காலமுறை சோதனைக்காக நீர்மாதிரிகள், கழிவுநீர், காற்று முதலியவற்றை சேகரிக்கவும் இருப்பிடத்திலேயே சோதிக்கவும், ஆய்வு நடத்தவும் பல்வேறு தொழிற்சாலைகளுக்கு அனுப்பப்படுகின்றன. ஒவ்வொரு தொழிற்சாலையின் அமைப்பு குறித்த விவரங்கள் உபயோகிக்கின்ற கச்சாப்பொருட்கள், பின்பற்றப்படும் முறை, தரம், தொழிற்சாலைகளிலிருந்து வெளியேற்றப்படுகின்ற நில, நீர், வாயு கழிவுப்பொருட்களின் அளவு, பின்பற்றப்படுகின்ற வெளியேற்றும் நடவடிக்கைகள் ஆகியவை குறித்த விவரங்களும் களப்பயணங்களின் போது சேகரிக்கப்படுகின்றன; அதன்படி மக்கள் நல்வாழ்வு இயக்குநரகத்திலிருந்து உரிமமும் அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. பல்வேறு தொழிற்சாலைகளைச் சுற்றி வாயுவில் மாசுபட்டிருக்கும் அளவினை கண்டறியவும், மாசுப் பொருள்களின் இயற்கைத்

[1980 ஜூலை 18]

தன்மையை கண்டறியவும், பின்பற்றப்பட்டு வருகின்ற குறைப்பு நடவடிக்கைகளின் போதுமானத் தன்மையை மதிப்பீடு செய்யவும் ஆய்வு நடத்தப்படுகிறது. தொழிற்சாலைகளிலிருந்து வெளியேறுகின்ற வாயு கழிவுப் பொருள்கள் சுற்றுப்புற சூழலை மாசுப்படுத்திக் கொண்டிருப்பது கண்டுபிடிக்கப்பட்டிருப்பதால், பின்பற்றப்படுகின்ற கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கைகளில் திறனுடையவைகளாகும் வண்ணம் அவைகள் உடனடியான நடவடிக்கைகள் எடுக்கும்படி அறிவுறுத்தப்பட்டிருக்கின்றன. நீர் மாசுபடும் பிரச்சினையைக் கண்டு கவலை கொண்டு இந்திய அரசு 1974 நீர் (மாசுதடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு) சட்டம், ஒன்றினைக் கொண்டு வந்தது. நீர் மாசுறுவதைத் தடுக்கவும், கட்டுப்படுத்தவும் மைய வாரியம் ஒன்றும் அமைத்தது. மேலும் இந்திய அரசு 1977 (நீர் மாசு தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு) மேல்வரி சட்டம் ஒன்றினையும் கொண்டு வந்தது. இதன் கீழ் பயன்படுத்தும் நீரை அடிப்படையாகக் கொண்டு மேல்வரி வசிக்கப்படுகின்றது. தொழிற்சாலைப் பிரிவுகளும் உள்ளாட்சி நிறுவனங்களும் இம்மேல்வரியை செலுத்த வேண்டும். ஆனால் இம்மாநில அரசு, மையச் சட்டத்தைப் பின்பற்றாமல் இப்பொருளில் ஒரு தனியான சட்டம் கொண்டுவர முடிவு செய்திருக்கிறது. அவையில் இதனை ஏற்றுக் கொள்வதற்காக விரைவில் சமர்ப்பிக்கப்படும்.

பிற்சேர்க்கை 1

நடமாடும் சுகாதாரக் குழுக்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் பட்டியல்.

செங்கல்பட்டி மாவட்டம்(தெற்கு) செங்கல்பட்டு மாவட்டம்
(வடக்கு)

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| 1. திருக்கழுக்குன்றம் | 10. புதுர் |
| 2. அச்சரபாக்கம் | 11. கும்மிடிபூண்டி |
| 3. உத்தரமேரூர் | 12. பிரகாசம் |
| 4. நந்திவரம் | 13. கச்சூர் |
| 5. திருப்புக்குடி | 14. நாரவாரிகுப்பம் |
| 6. எழிச்சூர் | 15. பேரம்பாக்கம் |
| | தென்னாற்காடு மாவட்டம் |
| 7. மதுர மங்கலம் | 16. ஓரத்தூர் |
| 8. பவஞ்சூர் | 17. கண்டமானடி |
| 9. ஜமீன் எண்டத்தூர் | 18. ஒலக்கூர் |

1980 ஜூலை 18]

தஞ்சாவூர் மாவட்டம்

தொடர்ச்சி

செங்கல்பட்டு மாவட்டம்
(வடக்கு)

19. கினியனார்

20. கேடார்

21. தியாகதூர்கம்

22. சிவக்கம்

23. மங்கனூர்

24. கச்சிரா டாளையம்

25. புதுப்பேட்டை

26. எளவனகூர்

27. முகையூர்

28. மைலம்

29. சத்தியமங்கலம்

30. சிறுவந்தாடு

31. திருநாவலூர்

32. ஆக்கூர்

33. தலைஞாயர்

34. பூதலூர்

35. கபிலஸ்தலம்

36. காளி

37. திருவேண்காடு

38. பூந்தோட்டம்

39. ஆலங்குடி

40. தேலூர்

41. உள்கோட்டை

42. ஆலத்தம்பயடி

43. அமுச்சப்பரபுரம்

44. கோனேரிராஜபுரம்

45. கொனூலம்பள்ளம்

46. முருக்கங்குடி

47. பட்டிஸ்பரம்

புதுக்கோட்டை மாவட்டம்

48. விராளிமலை

49. பொன்பேத்தி

50. அன்னவாசல்

51. மலையூர்

52. நற்சாந்துபட்டி

53. நாகுடி

54. அண்டாகுளம்

55. காடியாபட்டி

56. திருவரங்குளம்

திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்

57. லெப்பைகுடிக்காடு

58. சின்னதாராபுரம்

59. உப்பிடமங்கலம்

60. உப்பிலியாபுரம்

61. மீன்குருட்டி

62. திருமானூர்

63. டி.புதூர்

64. இனாம் கொளத்துர்

65. வையப்பபட்டி

66. துவரங்குறிச்சி

67. அம்மாபாளையம்

68. காரை

69. புதூர் உத்தமனூர்

[1980 ஜூலை 18]

திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்

93. வெள்ளலூர்

தஞ்சாவூர் மாவட்டம்

94. பேரையர்

தொடர்ச்சி

95. குன்னூர்

70. வாளகொண்டி புரம்

96. கல்லம நாயக்கன்பட்டி

71. வீரமாச்சான்பட்டி

97. கீழத்தாவல்

72. தொட்டியம்

98. சாலைகிராமம்

மதுரை மாவட்டம்

99. ஓருவேகம்பட்டி

73. ஏழுமலை

100. முத்துநந்தல்

74. பாப்பம்பட்டி

101. செம்பனூர்

75. வேடசத்தூர்

102. காரியப்பபட்டி

76. வாழிப்பபட்டி

103. எம். புதுப்பபட்டி

77. கடலூர்

104. போகலூர்

78. சின்னமனூர்

105. தேவிபட்டினம்

79. வீருவீடு

106. கடலாடி

80. கள்ளிக்குடி

107. கன்னிசேரிபுதூர்

81. செக்கனூரணி

108. பாண்டுக்குடி

82. அலங்காநல்லூர்

109. ஆர். ரெட்டியப்பபட்டி

83. நத்தம்

110. ஆர். எஸ். மங்கலம்

84. அம்மயநாயக்கனூர்

111. திருஉத்திரகோசமங்கை

85. டொம்புசேரி

112. ஜமீன் கொல்லாங்குடி

86. தேவதானப்பபட்டி

113. கொண்டான்

87. கண்டமனூர்

114. திருநெல்வேலி மாவட்டம்

88. கல்லந்திரி

115. ஏரல்

89. கன்னிவாடி

116. வாசுதேவநல்லூர்

90. கருங்காலகுடி

117. எலத்தூர்

91. மன்னவனூர்

118. ஆலங்குளம்

92. வெள்ளலூர்

119. நாகலாபுரம்

120. ஒட்டநத்தம்

980 ஜலை 18]

119. ரெட்டியப்பட்டி
120. திருக்கரன்குடி
121. திசையன்விளை
122. முக்கூடல்
123. கீழ் ஈரால்
124. கரிவலம் வந்த நல்லூர்
125. பத்தமடை
126. பேரிலோவன்பட்டி
வடாற்காடு மாவட்டம்
127. சேந்தமரம்
128. வல்லநாடு
129. முனைஞ்சிபட்டி
கன்னியாகுமரி மாவட்டம்
130. கோத்தநல்லூர்
131. அகஸ்தீஸ் வரம்
132. சென்பகராமன்புதூர்
133. முட்டம்
கன்னியாகுமரி மாவட்டம்
தொடர்ச்சி
134. ஆருதேசம்
135. கரிங்கல்
136. கலம்ராஜக்கங்கம்
வட ஆற்காடு மாவட்டம்
தொடர்ச்சி.
137. ஆலங்குயம்
138. வானாபுரம்
139. நரியம்பட்டு
140. குனிச்சி
141. காரப்பட்டு
142. மங்கலம்
143. தச்சூர்
144. பெருங்காட்டுர்
145. லால்பேட்டை
146. புன்னை
147. கலம்பூர்
148. ஆண்டியப்பனூர்
149. கடலாடி
150. கீழ்பென்னாத்தூர்
151. வேட்டவலம்
152. கொம்மநேந்தல்
153. கொளப்பனூர்
154. காட்டம்பூண்டி
155. நாத்தாம்பூண்டி
156. புதுப்பாடி
157. எஸ். வி. நகரம்

J1980 ஜூலை 300.

சேலம் மாவட்டம்

தர்மபுரி மாவட்டம்—
தொடர்ச்சி.

158. கொளத்தூர்
159. கங்காவல்லி
160. அரியம்பாளையம்
161. மேச்சேரி
162. வாழவந்தி
163. பனமரத்துப்பட்டி
164. நயினம்பட்டி
165. எலந்தைகுட்டை
166. நல்லூர்
167. பாலப்பட்டி
168. பேறுகுறிச்சி
169. சித்தூர்
170. எருமைப்பட்டி
171. இராயமங்கலம்
172. கடயம்பட்டி
173. காரப்பட்டி
174. நாமகிரிப்பேட்டை
175. நங்காவல்லி
176. சரக்க பிள்ளையூர்
177. தலைவாசல்
178. வாழவந்திநாடு
179. மாணிக்கம்பாளையம்

தர்மபுரி மாவட்டம்

180. பர்கூர்
181. சுளகிரி
182. கீளமங்கலம்
183. பெண்ணாகரம்
184. கடத்தூர்

185. தீர்த்தமலை
186. பாரூர்
187. பாகலூர்
188. கக்கதாசம்
189. மேகலசின்னம்பள்ளி
190. பாப்பி ரெட்டி
- பட்டி

கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்.

191. அவனாசி
192. எரிசனம்பட்டி
193. குடிமங்கலம்
194. காரமடை
195. சர்க்கார் சாமகுளம்
196. புளுவப்பட்டி
197. நல்லாட்டி பாளையம்
198. அரிசி பாளையம்
199. அன்னூர்
200. கனியூர்
201. கோளாரப்பட்டி
202. பெருமாநல்லூர்
- பெரியார் மாவட்டம்
203. மூலனூர்
204. சிவகிரி
205. சிறுஊர்
206. உக்கரம்
207. சென்னிமலை
208. சித்தோடு
209. சாவடிப் பாளையம்
210. மொடக்குறிச்சி

1980 ஜூலை 18]

பெரியார் மாவட்டம் —
தொடர்ச்சி.

தீலகிரி மாவட்டம்

211. குருவாரெட்டியூர்

212. கவந்தபாடி

213. கோலநல்லி

214. தாளவாடி

215. தூக்கநாயக்கன் பாளையம்

216. பெருந்துறை

217. வெள்ளகோயில்

218. நம்பியூர்

219. நெடுங்குளம்

220. பந்தலூர்

221. கேட்டி

222. டி. ஓரநல்லி

223. துனேரி

224. நெல்லக்கோட்டை

பிற்சேர்க்கை 2

பள்ளி சுகாதாரப் பணிகள் திட்டம் அறிமுகப் படுத்தப்பட்டுள்ள
ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் பட்டியல்

செங்கல்பட்டு மாவட்டம்

செங்கல்பட்டு மாவட்டம்—
தொடர்ச்சி.

1. மதுரமங்கலம்

2. போரூர்

3. பொடத்தூர் பேட்டை

4. ஆவடி

5. அச்சரப்பாக்கம்

6. பெரிய பாளையம்

7. உத்திரமேரூர்

8. பரந்தூர்

வடாற்காடு மாவட்டம்

9. களம்பூர்

10. வானாபுரம்

11. புதுப்பாடி

12. தெள்ளாரி

13. மங்கலம்

14. மதலூர்

15. ஓடுகாத்தூர்

16. கலியம்பாடி

17. உசூர்

18. காரப்பட்டு

19. புன்னை

தென்னாற்காடு மாவட்டம்

20. மருங்கூர்

21. ஓரத்தூர்

22. திருநாவலூர்